

**Al Dirigente Scolastico
I.C. FOLLINA E TARZO**

Oggetto: **Richiesta di permesso straordinario per DONAZIONE SANGUE**

Il/La sottoscritto/a _____ assunto
con contratto a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____
in _____ servizio _____ presso

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e dell'art.1 legge 584/67, di usufruire dal
_____ al _____ di **permessi straordinari retribuiti per donatori di sangue.**

ALLEGA/SI RISERVA DI ALLEGARE la seguente documentazione:

(data)

(firma)



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO
di Scuola Primaria Secondaria di 1° grado
di FOLLINA E TARZO (TV)

Vista la domanda e relativi allegati, ai sensi del C.C.N.L. vigente..... si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO