

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. PIAZZA FORLANINI  
Piazza Carlo Forlanini, 8  
00151 ROMA

**OGGETTO : Richiesta di permesso retribuito per donazione di sangue.**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo

in qualità di \_\_\_\_\_, essendo donatore di sangue

C H I E D E

ai sensi della Legge n. 107 del 04/05/1990, di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di  
\_\_\_\_\_ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Roma,

\_\_\_\_\_  
( f i r m a )