

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)