Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Sanguinetto

Oggetto: **Permesso straordinario per donatori di sangue**

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il _____ a _____ residente in _____ Via _____ assunt__ a tempo ____determinato in qualità di _____ in servizio presso _____

CHIEDE, ai sensi dell'art. 15 comma 7, del Ccnl Scuola 2006/09 e dell'art.1 legge 584/67, di usufruire dal _____ al _____ di permessi straordinari retribuiti per donatori di sangue.

ALLEGA documentazione

Data _____

Firma

_____