

Al Dirigente Scolastico
IC Via De Gasperi –Seveso
Dott.ssa Piera Leva

Oggetto: Permesso straordinario per donatori di sangue

Il /la sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

A _____, residente in _____,

Via _____, n _____,

Cap _____ prov. _____, assunto/a a tempo determinato/indeterminato in qualità
di _____

In servizio presso _____ I.C.S. di "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB)

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 21, comma 8 del CCNL SCUOLA 1994/97 e dell'art. 1 Legge 584/67 di usufruire dal _____
al _____ di permessi straordinari retribuiti per donatori di sangue.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente
ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

ALLEGA documentazione.

DATA, _____

FIRMA _____

VISTO : Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Leva Piera