

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