

VOLONTARIATO
Donatori di sangue
(personale a tempo indeterminato/determinato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: *permesso straordinario per donatori di sangue*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 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, come integrata
dalla L. n. 15/2005.

ALLEGA documentazione

Distinti saluti

Data

Firma