|  |
| --- |
| RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER DONAZIONE SANGUE |

Prot.n.\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.T.E.T.”CASSANDRO FERMI NERVI” BARLETTA**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesto istituto scolastico in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a tempo ⎕ indeterminato ⎕ determinato:

CHIEDE

Ai sensi della legge 4/5/90 n.170 di fruire di un permesso retribuito per l’intera giornata di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per donare gratuitamente il sangue.

 Barletta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto Annalisa RUGGERI

⎕ SI AUTORIZZA

⎕ NON AUTORIZZA