

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ITES "V.V. LENOCI"
AL DSGA

RICHIESTA PERMESSO DONATORE SANGUE

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso questo Istituto nell'a.s. _____ / _____ in qualità di

- _____
- a tempo determinato
 - a tempo indeterminato

CHIEDE

il PERMESSO, ai sensi della legge n. 107 del 04/05/1990, per adempiere alla funzione di
DONATORE DI SANGUE in data _____

N.B.: I dipendenti dovranno produrre attestazione rilasciata dal medico che ha effettuato il prelievo
contenente il giorno e l'ora del prelievo stesso.

BARI _____

IL RICHIEDENTE

VISTO:

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO