AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. TIZIANA WEISS

Oggetto: permessi retribuito per donatori/donatrici di sangue

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica plesso

◯ Laghi Infanzia ◯ Laghi primaria ◯ Giotti ◯ Stuparich

in qualità di _____, a tempo ◯ determinato / ◯ indeterminato essendo donatore/donatrice di sangue

CHIEDE

ai sensi della legge 4/5/1990, n° 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata del giorno _____ per donare gratuitamente il sangue.

Seguirà relativa attestazione medica.

Trieste, _____