

*Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: **permesso straordinario per donatori di sangue**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, e residente in via \_\_\_\_\_ n°\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto di lavoro a tempo € indeterminato € determinato,

**chiede,**

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl 2007 e dell'art. 1 legge 584/67 di usufruire  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi retribuiti per donatori di sangue.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati  
per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2e3 della Legge 241/90, come  
integrata dalla Legge n. 15/2005.

Allega documentazione

Distinti saluti.

Tradate, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)