

*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)