

**RICHIESTA PERMESSO PER DONATORI DI SANGUE**  
**(Legge 4/5/90 n° 107 - CCNL 24/07/03 – 29/11/07)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
di CAPRINO VERONESE

Oggetto: Permesso retribuito per donatori di sangue.-

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliat\_ a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

essendo donatore di sangue

*ch i e d e*

ai sensi della Legge 4/5/90 n° 170 e del CCNL 24/07/2003 e dell'art. 15 CCNL 29/11/2007

di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di \_\_\_\_\_ per donare

gratuitamente il sangue.-

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.-

li \_\_\_\_\_

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