

15

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
TERRALBA

Oggetto: permesso straordinario per donatori di sangue

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____prov. _____e residente in via
_____n. _____comune di _____ cap
_____ prov. _____, assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di
_____ presso

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del Ccnl Scuola 2006/2009 e dell'art.1 legge 584/67, di usufruire dal
_____ al _____ di permessi straordinari retribuiti per donatori di sangue.

ALLEGA documentazione

Data

Firma
