

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"CAMPO DEI FIORI" DI COMERIO

Oggetto: Assenza per donazione di sangue.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____
comune di _____ cap. _____ prov. _____,
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di _____ presso

CHIEDE, ai sensi della Legge 13.7.1967, n. 584 (MPI – circolare 18.4.1977, n. 115) di poter usufruire

dal _____ al _____ di giorni di assenza per donazione sangue.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90.

ALLEGA certificazione di avvenuta donazione che verrà rilasciata dall' AVIS.

Distinti saluti

Data

Firma