

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "Copernico"

---

Oggetto: **Richiesta permesso retribuito per donazione di sangue.**

(Art. 1 della legge 4 maggio 1990, n. 107)

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Scuola in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo  
indeterminato,

*C H I E D E*

la concessione di un permesso retribuito, ai sensi dell'art. 1 della legge 4 maggio 1990, n. 107,  
nella giornata del \_\_\_\_\_ per donazione di sangue o di emocomponenti.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- certificazione del servizio di immunoematologia e trasfusione o del centro trasfusionale o dell'unità di raccolta attestante l'accesso e le pratiche delle donazioni cui lo scrivente è stato sottoposto.

Bologna, \_\_\_\_\_

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

oo

Vista la presente domanda e la documentazione allegata alla stessa,  
Viste le leggi 584/67 e 107/90;

*D I S P O N E*

il permesso retribuito richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO