Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico"Copernico"
____

Al Dir. Servizi Gen. e Amm.vi
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 <u>permesso retribuito</u>, 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)

°°

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 DIR. SERV. GEN. E AMM.VI IL DIRIGENTE SCOLASTICO