

Al Dirigente scolastico
dell'IC Como Prestino-Breccia

Permesso straordinario per donatori di sangue

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov _____ residente in _____
Via _____ n. ____ comune di _____
Cap _____ prov. ____ assunto/a a tempo indeterminato/determinato in
qualità di _____ in servizio presso

chiede

ai sensi dell'art.15 comma 8, del CCNL Scuola del 14/07/03 e dell'art.1 legge
548/67, di usufruire dal _____ al _____ di giorni _____ di permessi
straordinari retribuiti per donatori di sangue.

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

Allega documentazione.

Como, _____

Firma