

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "SAN BIAGIO"  
RAVENNA

OGGETTO: permesso per donatori di sangue

\_\_\_ L \_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
assunto con contratto a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi dell'art. 15 – comma 7 CCLN/2007 e Legge 04/05/90 n. 107, di fruire di permesso retribuito per donazione sangue il giorno \_\_\_\_\_.

Al rientro presenterà il relativo certificato medico.

Ravenna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

Viste le esigenze di servizio:

- SI CONCEDE  
 NON SI CONCEDE per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ravenna, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Angela Graziani