

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "U.BETTI"
FERMO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"Ugo BETTI"
Via Ponchielli - FERMO

OGGETTO: richiesta di assenza per donazione sangue

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il ____/____/____ in servizio presso l'Istituto nel corrente A.S. in qualità di

docente D.S.G.A. Assistente Amministrativo Collaboratore scolastico

con contratto a tempo determinato indeterminato

Presso la scuola dell'infanzia primaria secondaria di I° grado

Plesso _____

CHIEDE

Ai sensi della Legge n. 584 del 13 luglio 1967, art. 1; del D.M. del 8 aprile 1968; dalla Legge n. 107 del 4 maggio 1990, art. 13; dell'art. 8 della legge 23 aprile 1981, n. 155. di astenersi dal lavoro per l'intera giornata del ____/____/20____ per donare gratuitamente il sangue.

Si impegna a far pervenire tempestivamente presso la segreteria la relativa documentazione.

Fermo, li _____

Firma

VISTO Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Maria Isidori