Spazio riservato al protocollo:

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VILLAFRANCA D'ASTI

OGGETTO: richiesta permesso per donatori di sangue (art. 8 legge 21/10/05 n° 219)

__l__sottoscritt__ _____ nat__ a _____il _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato/determinato,

C H I E D E

ai sensi dell'art. 15, comma 7, del CCNL Scuola 2006/2009 e art. 8 legge 219/05, di usufruire del giorno _____ di permesso retribuito per donatori di sangue.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto all___ scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della legge 241/1990, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Si allega documentazione giustificativa.

_____ li _____

Firma

_____

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Silvia MONTERSINO

_____