

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.I.S. "VITTORIO ALFIERI"**  
**ASTI**

**OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI SANGUE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in servizio presso questo istituto in qualità di

\_\_\_\_\_, **essendo donatore di sangue**

**CHIEDE**

Ai sensi della legge 4/5/1990, n. 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di \_\_\_\_\_ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Asti, \_\_\_\_\_

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_

VISTO per approvazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Maria Stella PERRONE