

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSSAR F. MARTINI
MONTECATINI TERME

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER DONAZIONE SANGUE

__l__ sottoscritt__ _____ in
servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di
_____ con contratto a tempo
indeterminato/determinato,

C H I E D E

ai sensi della legge n° 584 del 13/07/1957 e della circolare MPI n° 115 del 18/04/1977 di usufruire
di permesso per DONAZIONE DI SANGUE il giorno _____ e si
riserva di allegare documentazione giustificativa.

Montecatini Terme, li _____

Firma

VISTO
