



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

C.P.I.A. REGGIO NORD

(Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti)

Via Conte Ippolito, 22 – 42015 Correggio (RE)

codice fiscale: 91171510356 - Tel. 0522 633059

e-mail: REMM133007@istruzione.it - PEC: REMM133007@pec.istruzione.it

www.cpiaregionord.gov.it



RICHIESTA DI PERMESSO PER DONATORI DI SANGUE

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto C.P.I.A. REGGIO NORD di Correggio

Oggetto: **Richiesta permesso Retribuito per donatori di sangue.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
via _____ telefono _____
in servizio presso il C.P.I.A. REGGIO NORD di Correggio 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 del _____
per donare gratuitamente il sangue.

Allega alla presente documentazione giustificativa:

Correggio, il _____

Firma _____

VISTO: il DSGA _____

(Dott.ssa Mirca Gabrini)

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Ivano Vaccari

Concessione prot. n° _____ del _____