

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber  
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ docente  
scuola \_\_\_\_\_ infanzia  
\_\_\_\_\_ primaria  
\_\_\_\_\_ secondaria I grado  
\_\_\_\_\_ personale A.T.A.  
di codesto Istituto con contratto a tempo  
\_\_\_\_\_ indeterminato  
\_\_\_\_\_ determinato

CHIEDE

Ai sensi della legge 4/5/1990, n° 107 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata

del \_\_\_\_\_

per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Distinti saluti

Lido di Camaiore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*

VISTO: si concede	LA DIRIGENTE SCOLASTICA Dott.ssa Sonia Imperatore
-------------------	--