

**Al Dirigente Scolastico
dell’ITIS “A.Berenini”
di FIDENZA**

Oggetto : Richiesta giornata di riposo per DONAZIONE SANGUE.

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di : _____

a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

ai sensi della Legge n. 584 del 13/7/67 e della C.M. n. 115 del 1977,

un giorno di riposo in data ___/___/___ al fine di effettuare la periodica donazione di

sangue presso la sede AVIS di _____.

__l__ sottoscritt__ si riserva di allegare la relativa documentazione.

Fidenza, ___/___/___

(firma) _____

Visto:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Rita Montesissa)