

ATA - RICHIESTA PERMESSO DONAZIONE SANGUE
--

PROT. NUM.

PAGANI, Li

AL COORDINATORE DIDATTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/AA

IL

IN SERVIZIO IN QUALITA' DI ATA A TEMPO DETERMINATO A TEMPO INDETERMINATO

Ai sensi e nel rispetto delle norme vigenti

CHIEDE LA CONCESSIONE DI

PERMESSO RETRIBUITO	PERMESSO NON RETRIBUITO
IL GIORNO	IL GIORNO

NB. Il dipendente dovrà presentare la documentazione rilasciata dal medico che ha effettuato il prelievo

FIRMA

- visto, si concede
- visto, non si concede