

	<b>ISTITUTO COMPRESIVO PIER GIORGIO FRASSATI</b>  Via Tiraboschi, 33 – 10149 TORINO- Tel 011-01166600 TOIC8B2008@istruzione.it www.scuolafressatitorino.gov.it CF: 97833090018	
<b>Scuola Infanzia PRINCIPESSA ISABELLA</b> Via Gorresio 13 TOAA8B2015 	<b>Scuola Primaria GUIDO GOZZANO</b> Corso Toscana 88 TOEE8B201A 	<b>Scuola secondaria di I grado PIER GIORGIO FRASSATI</b> Via Tiraboschi 33 TOMM8B2019 

**Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
Pier Giorgio Frassati**

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO PER DONAZIONE SANGUE (Legge n. 584 del 13/07/1967, D.M. 8/4/1968 C.M. n. 115 del 18/04/1977)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a ..... in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ATA a tempo  indeterminato  determinato

**RICHIEDE**

un giorno di permesso, il ..... per donazione di sangue (a norma di legge citata in oggetto).

Torino, .....

.....  
(firma)

(parte riservata all'ufficio)

Visto,  
 si concede  
 non si concede

Il DSGA  
Chiara DONATIELLO

La Dirigente Scolastica  
Sara COCCOLO

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente)