



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

### “CARLO ROSELLI”

Via Giotto, 10 - 16153, Genova - Sestri Ponente Tel. 0108078617/0108078602  
Cod. fiscale: 95190240101 email: [geis02200p@istruzione.it](mailto:geis02200p@istruzione.it) pec: [geis02200p@pec.istruzione.it](mailto:geis02200p@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. ROSELLI**

**OGGETTO: PERMESSO RETRIBUITO PER DONATORI DI SANGUE**

  I   sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, essendo  
donatore di sangue

**CHIEDE**

ai sensi della legge 4/05/1990, n° 107, art.13 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata  
del \_\_\_\_\_ per donare gratuitamente il sangue.

Si riserva di allegare il certificato su carta intestata del centro presso il quale è stato fatto il prelievo  
dal quale risultino i dati anagrafici del donatore, data e ora del prelievo.

Genova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

\* Solo per il personale ATA, ai sensi dell'art. 32 del CCNL 2018, il preavviso da rispettare per la  
presentazione della richiesta di permesso è di 3 giorni.