

**Alla DIRIGENTE SCOLASTICA
del Liceo Artistico Statale
"P. Toschi" - PARMA**

OGGETTO: richiesta permesso per donazione sangue (Legge 13/07/1967, n. 584 D.M. 8/4/1968
C.M. 18/04/1977, n. 115)

l sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

RICHIEDE

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

(firma)

Parma, _____