Oggetto: domanda di riposo per donazione di sangue.

* **AL SIG. DIRIGENTE (indicare l’Ufficio)**

**S E D E**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Polizia di Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 1 e 2 della

Legge 13 luglio 1967 nr. 584, dell’art. 3 del Decreto Ministeriale 8/4/1968 e delle circolari ministeriali

559.D.6.25 del 19/01/1990 e 333.A/9809.H.G del 17/2/1993, con la presente istanza

C H I E D E

di fruire di un giorno di riposo per donazione di sangue a decorrere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per prelievo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettuato presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia della certificazione medica relativa.

 L’INTERESSATO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE