

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
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, \_\_\_\_\_