

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ ,
residente a _____ via _____ n° _____,
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
a tempo indeterminato, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver usufruito - voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito

dal _____ al _____

TOT. GG. _____

dal _____ al _____

TOT. GG. _____

dal _____ al _____

TOT. GG. _____

per motivi _____

Campo Calabro, _____

FIRMA
