

Protocollo
Data _____
Prot. n° _____
Riservato all'ufficio

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI FIUGGI

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 _____, consapevole che in caso di falsa dichiarazione
vengo applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza
dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del
CCNL 2006/09)

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

per motivi _____
_____;

dichiara, altresì, di aver fruito nel corrente a.s. 20___/20___ di gg. _____ di permesso
retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/09)-

_____ lì, _____

IL/LA DICHIARANTE
