

Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "E.Paladini"
TREIA

OGGETTO: Permesso per motivi familiari/personali – (Docenti/ATA).

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art.2 della L.n.15 del 04/01/1968 - art.3, comma 10 della Legge 127 del 15 marzo 1997,
art.1 DPR n. 403 del 20 ottobre 1998 - art.46 DPR 445 del 02/12/2000)

Il/La sottoscritt _____

In servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____

a tempo indeterminato/determinato in servizio presso codesta Istituzione scolastica.

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 dover usufruire di permesso retribuito per motivi familiari/personali (ai sensi dell'art.15 comma 2 del vigente CCNL) di n. _____ giorni dal _____ al _____;

per i motivi espressi a voce al Dirigente scolastico;

per il seguente motivo _____

si allega documentazione certificante.

Treia, _____

FIRMA
