



Modello - autocertificazione

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISTITUTO COMPrensIVO "G. GUZZO"
TIRIOLO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 L. 04.01.1968 n. 15 art.3 c. 10, L.15.03.1997 n. 127 art.1, DPR 20.10.1998 n. 403)
(art.46 DPR 445 del 28.12.2000)

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
a tempo: determinato 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

D I C H I A R A

di voler usufruire di n. _____ giorno/i di permesso retribuito

di aver usufruito di n. _____ giorno/i di permesso retribuito

dal _____ al _____ per i seguenti motivi (specificare):

Luogo e data _____

La/Il dichiarante

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria di Primo Grado

Via Magna Grecia, snc – 88056 TIRIOLO - Tel. 0961 991018

Cod. Mec. CZIC86500R | Cod. Fisc. 80004080794 | Codice Univoco UF3BLP

e-mail: czic86500r@istruzione.it | pec: czic86500r@pec.istruzione.it | www.istitutocomprensivotirioło.edu.it