

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' I.C. OTTONE ROSAI
FIRENZE

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 verranno 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 _____ giorni di permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 34 c. 2 del CCNL 2016/2018)* dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

Firenze _____

IL/LA DICHIARANTE
