

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DD1-CAVOUR – MARCIANISE (CE)**

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

D I C H I A R A

Di aver usufruito di _____ giorno/i di permesso retribuito

Di voler usufruire di _____ di permesso retribuito

dal _____ al _____ per motivi:

_____ li, _____

IL/LA DICHIARANTE
