

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
4° C.D. "C. Bregante" – S.M. "Volta"  
Monopoli

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 delle Legge 4 gennaio 1988, n. 15, art. 8, comma 10, L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 408)  
(art. 45 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo indeterminato/determinato,

consapevole che in caso 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  aver usufruito -  voler usufruire di \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_