AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
" L. DA VINCI "
LIMATOLA - BN

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
presso la sede di _____con contratto a. T. I.

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg: ____ : il _____

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006-2009)*

☐ **concorsi** - ☐ **esami** - ☐ **motivi personali**

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente. _____

Limatola, li

Con Osservanza

_____

Vista la domanda, ☐ **SI CONCEDE** ☐ **NON SI CONCEDE**

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosalia Manasseri

_____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
" L. Da Vinci "
LIMATOLA

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_____residentea_____via_____n.___
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____a tempo 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 aver usufruito n. _____giorni di permesso retribuito
di voler usufruire di n. _____ giorni per i seguenti motivi familiari /personali (specificare)
_____

LIMATOLA lì, _____ IL DICHIARANTE

_____