Alla c.a. del Dirigente Scolastico
I.I.S. "Enrico Fermi" – Arona (NO)

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 sottoscritto: _____ , nato a: _____ il: _____

residente a: _____
Comune – indirizzo e numero civico

in servizio presso questo istituto

in qualità di: ☐ DOCENTE ☐ ATA a tempo: ☐ DETERMINATO ☐ INDETERMINATO

per l'insegnamento di: _____
Materie - corsi

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 aver usufruito

☐ di voler usufruire

di _____ giorno/i di permesso per motivi personali/familiari

dal giorno: _____ al: _____

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

_____

DATA: _____ FIRMA

_____

by I.I.S. Fermi -Arona. CC BY NC SA