#  Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. I. Calvino

# Oggetto: RICHIESTA PERMESSI MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato determinato

C H I E D E:

di poter usufruire di:

 Permesso per motivi personali o familiari per n° gg \_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Compilare dichiarazione

#

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………………………………………………………………

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 voler usufruire di nr. ……. giorno/i di permesso per motivi personali dal ………………… al……………………………

per i seguenti motivi personali-familiari (SPECIFICARE-non basta scrivere “motivi personali-familiari”):

…………………………………………………………………………………………………………………………………

 Città della Pieve, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto e autorizza: Il Dirigente Scolastico Prof. Enrico Millotti