

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 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 ottenu-
to sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

di avere richiesto giorni _____ di permesso per motivi personali/familiari dal _____
al _____ per la seguente motivazione:

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

VISTO SI AUTORIZZA

Oristano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
