

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. LS-ISA-IPSIA
San Giovanni in Fiore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 legge 4/8/1968 n. 15— art. 3 comma 10 legge **15/3/1997** n. 127— art 1 DPR 20/10/1998 n. 403- art. 4 DPR **445** del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt _____

Nat a _____ i l _____

Residente a _____ Via _____

In servizio c/o questa istituzione scolastica in qualità di

Con contratto a tempo determinato

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver usufruito / di voler usufruire di n. _____ giorni di permesso non retribuito (ai sensi dell'art. 19 del CCNL

2006/2009) dal _____ al _____ per i seguenti motivi

San Giovanni in Fiore, _____

Il Dichiarante
