**Modello** – AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

DI AQUINO (FR)

**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 ……………………….., residente a

…………………..….via………………………………., in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica, in qualità

di docente a tempo indeterminato/determinato, 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 - voler usufruire ….…………giorno di permesso retribuito *(ai sensi*

*dell’art.15 c. 2 del ccnl 2006/2009)* dal ……………………..al………………..per motivi: …………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Aquino,………………………………………. IL DICHIARANTE**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***