

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. PORTO ROMANO
FIUMICINO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 della L.4/1/1968, n.15, art.3, comma 10, L. 15/3/97 n. 127,Dpr 20/10/98 n. 403 – art.46, DPR. 445 del 28/12/2000)

<input type="checkbox"/>	I	<input type="checkbox"/>	sottoscritt	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	
nato a						il	
residente a							
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di							
a tempo	<input type="checkbox"/>	indeterminato	/	<input type="checkbox"/>	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 voler usufruire di gg: di permesso retribuito per motivi personali/FERIE

dal al

per motivi:

--

Data

IL/LA DICHIARANTE

FIRMA

--