**AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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 presso 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 ☐ aver usufruito - ☐ voler usufruire di ……………………………..………………………………………………. ore - giorno/i di

permesso retribuito dal ……………………………..……………………………….. al …………..………………………..…………………………

per motivi ……………………………..………………………………………………………..………………………………………………………..…………

Lecce, ……………………………..……

IL/LA DICHIARANTE

……………………………..…………………………