



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE ALVITO (FR)

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)

Il sottoscritt _____
nato a _____ il _____
residente a _____ n.° _____ Docente/Ata a T Ind/Det.
In servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s., 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 già usufruito di giorni n _____
di voler usufruire di n. -----giorn _____
dal-----al _____
di permesso retribuito nel corrente a.s.;
di permesso retribuito per motivi familiari/personali
per il seguente motivo:

Alvito, li.....

Con osservanza

.....