

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Marconi – Oliva"
Piazza Mitrano, 30
70010 – Locorotondo (BA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
PER PERMESSI RETRIBUITI**

(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 _____ n° _____,
in servizio c/o 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 _____ giorno/i di permesso retribuito
dal _____ al _____ per motivi _____

Locorotondo lì, _____

IL/LA DICHIARANTE
