

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Virgilio- Gonzaga"- Eboli

Autocertificazione per la fruizione di permessi retribuiti per motivi personali o familiari
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

__ I __ sottoscritt __ nat__ a __
il __ , residente a __ via
__ n° __, in servizio presso codesto Istituto nel corrente a. s. in qualità di

☐ Docente ☐ ATA, con incarico 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

D I C H I A R A

di ☐ voler ☐ aver usufruito di n. ____ giorn__ di permesso retribuito per **motivi familiari/personali** dal
____ al ____ per il seguente motivo ____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000

Lì _____

FIRMA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs.39/1993

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON va mai autenticata**).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del
D.P.R n° 445 28.12.2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai
fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*