

Istituto Comprensivo Statale "CASTELLABATE"
Prot. n° _____ / _____
Del _____

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. di Castellabate
di Castellabate (SA)

__ L __ sottoscritt _____ in servizio nel corrente a.s. _____ presso
codesto Istituto in qualità di _____ a tempo indeterminato, c/o l'I.C. di
Castellabate

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 comma 2 del CCNL Scuola 2006/2009. di fruire di un permesso retribuito per motivi
personali/familiari dal _____ al _____ compresi.

Allega documentazione giustificativa della richiesta / autocertificazione.

Castellabate, _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 2, Legge 15/11/1956 – art. 1 D.P.R. 403/1998 e art. 46 del D.P.R. 445/2000
Così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 n° 3

__ L __ sottoscritt _____ nat a _____ () il
_____/_____/_____ e residente a _____ () in via n° _____

in servizio presso l' I.C. Castellabate in qualità di DOCENTE / ATA a TEMPO INDETERMINATO, consapevole
delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per il caso di false attestazioni, di dichiarazioni mendaci,
di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2,
del D.P.R. 403/1998 e dell'art. 46 del D.P.R. 445/2;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di necessitare di gg. per motivi personali/familiari (art. 15 CCNL 2006/2009)

per la seguente motivazione

.....
.....

Castellabate, _____

Firma

==== Riservato all'Ufficio =====

Visto:

si concede

non si concede

motivo: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Gina AMORIELLO