

__L__ sottoscritt _____ in servizio nel corrente a.s. 2020/ 21 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.

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
Gina AMORIELLO
