

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)

(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "DE GASPERI - DE VITA"
MARSALA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ (____)
e residente a _____ via _____ n. _____
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

Personale Docente Personale Ata 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,

DICHIARA

di avere usufruito volere usufruire di n. ____ giorno/i di _____
dal _____ al _____ per i seguenti motivi⁽¹⁾:

(1) Specificare la motivazione della richiesta

_____ , _____

IL/LA Dichiarante

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