

Al Dirigente Scolastico

I.C. Minervini Sisti

Rieti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in 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 voler usufruire di n. _____ giorni di:

☐ permesso retribuito per motivi personali/familiari (art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009) dal _____ al _____ (max 3 gg)

☐ permesso retribuito per motivi personali/familiari (art. 35 c. 12 del CCNL 2019/2021) dal _____ al _____ (solo per personale a tempo determinato 30 giugno/31 agosto) (max 3 gg)

☐ ferie per motivi personali/familiari (art. 13, c. 9 del CCNL 2018) dal _____ al _____ (solo per personale Docente) (max 6 gg)

☐ aspettativa per motivi di famiglia, personali e di studio (art. 18 CCNL 2006/2009) per i
seguenti _____ motivi:

_____ (non indicare genericamente "motivi personali")

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE
