Al Dirigente Scolastico

I.C. Alighieri

Ripalimosani

Autocertificazione per la fruizione di permessi retribuiti per motivi personali o familiari

previsti dal CCNL Scuola

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a ( ) via n.

titolare/in servizio presso codesta Istituzione scolastica

in qualità di [ ] docente [ ] ATA

a tempo [ ] determinato [ ] indeterminato

CHIEDE

di poter beneficiare di n° giorni \_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di permesso per motivi personali o familiari.

Al riguardo, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000, **consapevole che il ricorso all’autocertificazione implica una precisa assunzione di responsabilità in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese**, che in tale/i giorno/i provvederà a (indicare la **motivazione personale/familiare dell’attività che si svolgerà in coincidenza con l’orario di servizio**):

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_