

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO ALBERGHIERO
"DEA PERSEFONE" 89044 LOCRI

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-)

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ , residente a _____ (_____)
via _____ n° _____,

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
a tempo indeterminato , 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° _____ giorno/i di permesso retribuito ai sensi
della normativa vigente dal _____ al _____ per i seguenti motivi

Locri, _____

IL/LA DICHIARANTE
