

# MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER PERMESSI RETRIBUITI

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Statale  
"G.D. CASSINI"- GENOVA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4/01/1968, n. 15, art. 3, comma 10, L. 16/03/1997 n. 137, art. 1, Dpr 26/10/1998 n. 403)

(art. 46 D.P.R. 4445 del 28/12/2000)

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio c/o questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

a tempo determinato/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

### DICHIARA

di aver usufruito/voler usufruire di n. \_\_\_\_\_ giorno/giorni di permesso retribuito per motivi personali/familiari dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_