

Modello: Autocertificazione

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Italo Calvino"
Largo Piave , 4
28066 Galliate (NO)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(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)

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ il ____/ ____/ _____ a _____ prov. (_____) in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____
con contratto individuale di lavoro 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

DICHIARA

di aver usufruito di _____ giorno/i di permesso _____
dal _____ al _____ per motivi _____

_____ li _____

IL/LA DICHIARANTE
