

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Gazzaniga

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 20009 no 445)

Il / la sottoscritto / a _____

nato a _____ (____) il _____

in servizio in qualità di Docente Ata presso il plesso scolastico di

Infanzia Cene Infanzia Gazzaniga

Primaria Cene Primaria Gazzaniga

Secondaria Cene Secondaria Gazzaniga

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di richiedere PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI

in data _____ per la seguente motivazione _____

DICHIARA

di richiedere FERIE DURANTE L'ATTIVITÀ DIDATTICA

in data _____ per la seguente motivazione _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Data _____

Firma _____