

**Al Dirigente Scolastico**

**I. C. CRUILLAS**

**Via Salerno, 19**

**90146 - Palermo**

**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 \_\_\_\_\_,

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 \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso/congedo \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

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

Palermo, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

*Codice del documento: Data  
emissione 13.04.10217*

*N° di revisione: 01*

*Pagina 1 di 1*