

AL Dirigente Scolastico

---

**Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazione  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

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 e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 che comporta inoltre la decadenza dal beneficio.

**D I C H I A R A**

di  aver usufruito -  voler usufruire di \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_

---

Marigliano,

IL/LA DICHIARANTE