

Al Dirigente Scolastico
IC Via De Gasperi –Seveso
Dott.ssa Piera Leva

Oggetto: richiesta permesso retribuito

Il /la sottoscritto/a _____

In servizio presso L'istituto Comprensivo Di Via De Gasperi – Seveso

in posizione di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 15 comma 2 del ccnl 2019/21 per il personale docente/ata di ruolo di fruire di un permesso retribuito per motivi personali o familiari:

Nel giorno _____

Motivo: _____

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi dell'art. 2 e 3 della legge 241/90.

Lì, _____

_____ firma

Visto: si autorizza /non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Piera Leva

AUTOCERTIFICAZIONE

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

D i c h i a r a

Di aver usufruito - voler usufruire di _____ giorno/i di permesso retribuito (ai sensi
dell'art. 15 c. 2 del ccnl 2006/2009) dal _____ al _____ per motivi _____

_____, _____

il/la dichiarante
