**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S.S. “Ven. I. Capizzi”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

**Richiesta permesso retribuito per motivi personali o familiari, ex art. 15, comma 2 – ferie ex art. 13, comma 9, CCNL**

Il/la sottoscritto/a:

Nome …………………………………… Cognome………........................................................................

nato/a ....................……………………..il...........…………………C.F………………………… residente in via/P.zza……………………………………………….………………………………………………………. Comune………………………………......................CAP………………………………Prov…………...

n. Cell………………………………. PEO……………………………in servizio presso la sede………………………

in qualità di:

Docente

ATA

Con riferimento alla/e giornata/e di permesso richiesta/e

ai sensi dell’art. 15, comma 2, del vigente CCNL – comparto Scuola

ai sensi dell’art. 13, comma 9, del vigente CCNL – comparto Scuola

**ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii.**, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative, penali e di decadenza dai benefici in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

**DICHIARA**

Di voler usufruire del/i giorno/i di permesso per la seguente motivazione:

……………………………………………………………………………………………………………………………

*Luogo e data Il/la Dichiarante*

*Firma*