

**Modello - AUTOCERTIFICAZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CIRCOLO DIDATTICO  
PALAZZELLO  
Prof.ssa COCUZZA Mariella

**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 \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito per motivi personali o familiari (*ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009; art.67 CCNL 2019/2021 del 18/01/2024*) e di voler usufruire giorno/i \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

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

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_