



IIS "De Filippis – Galdi"
Polo Umanistico – Cava de' Tirreni
Liceo Classico – Linguistico – Musicale
Scienze Umane – Economico Sociale



Tel 089464174 e-mail:SAIS058007@istruzione.it pec SAIS058007@pec.istruzione.it web: www.defilippisgaldi.it C.F.80023590658

**Alla Dirigente Scolastica
I.I.S. "De Filippis-Galdi"
Cava De'Tirreni**

AUTOCERTIFICAZIONE PER PERMESSO RETRIBUITO

(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 presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con
contratto a tempo _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76
del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che comportano
inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

di aver usufruito - voler usufruire di n. ____ giorno/i di permesso/congedo

dal _____ al _____

per le seguenti motivazioni:

Cava De' Tirreni

IL/LA DICHIARANTE