

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
di MASERADA SUL PIAVE

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, D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403 – art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

__ L __ sottoscritt __ (Cognome) _____ (Nome) _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo con contratto a tempo **determinato** **indeterminato**

in qualità di personale **Docente** / **A.T.A.** presso **Secondaria** / **Primaria** _____

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

DICHIARA

Di aver usufruito **di voler usufruire**

per l'intero giorno ____ / ____ / _____

il giorno ____ / ____ / _____ dalle ore ____ : ____ alle ____ : ____

Per il seguente motivo: _____

In fede.

Maserada sul Piave, ____ / ____ / _____

FIRMA
