**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 Fare clic qui per immettere testo. nato/a a Fare clic qui per immettere testo. il Fare clic qui per immettere testo. , residente a Fare clic qui per immettere testo. in via Fare clic qui per immettere testo. , n° Fare clic qui per immettere testo., in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di Fare clic qui per immettere testo. a tempo Fare clic qui per immettere testo. , 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 Fare clic qui per immettere testo. giorno/i di permesso retribuito *(ai sensi dell’art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009)* dal Fare clic qui per immettere testo. al Fare clic qui per immettere testo. per motivi Fare clic qui per immettere testo.

di aver usufruito - voler usufruire di Fare clic qui per immettere testo. ore di permesso retribuito *(ai sensi dell’art. 31 del C.C.N.L. 2016/2018)*  dalle ore Fare clic qui per immettere testo. alle ore Fare clic qui per immettere testo. del giorno Fare clic qui per immettere testo. per motivi ­­­­­­­­Fare clic qui per immettere testo.

Olbia, lì Fare clic qui per immettere testo.

**Il/la dichiarante** Fare clic qui per immettere testo.