

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.T.I.S. "E. TORRICELLI"
S.AGATA DI MILITELLO (ME)

**Autocertificazione per la fruizione di permessi retribuiti per motivi personali o familiari
previsti dall'art.35 comma 12 CCNL Scuola 2019-2021
(ai sensi dell'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 dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e falsità negli atti verranno applicate
le sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che l'assenza per motivi personali e/o familiari richiesta
dal _____ al _____ è dovuta ai seguenti motivi:

li, _____

FIRMA
