

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Istruzione Superiore
"De Castro" - Oristano

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ ITI - ITD

nella sede di: ORISTANO Liceo Cl. Liceo Art. -TERRALBA AFM/Gr. Liceo Sc.

C H I E D E

di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

* **PERMESSO RETRIBUITO** per: motivi personali / familiari -

concorsi - esami - lutto - matrimonio

Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

* **SI DEVE ALLEGARE IL MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

L. 104/92 lavoratore disabile - L. 104/92 assistenza disabile _____

_____ li, _____

Con Osservanza

Vista la domanda

si concede non si concede per il seguente motivo

Il D. S. G. A
Sig.ra Giannalisa Murgia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Peppino Tilocca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio c/o questa
Istituzione Scolastica in qualità di _____ I.T.I. – I.T.D,
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 _____ giorno/i di permesso retribuito
dal _____ al _____ per motivi _____

_____ li, _____

IL/LA DICHIARANTE
