

Permessi retribuiti art. 15, comma 2 C.C.N.L. 2006/2009

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'8° I.I.S.S. "M.F.
QUINTILIANO"
VIA TISIA, 49 - 96100 SIRACUSA (SR)**

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

il, residente a in via

docente assistente amministrativo/tecnico collaboratore scolastico

con contratto a tempo indeterminato tempo determinato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

CHIEDE

ai sensi dell' art. 15 2016/2018 alla S.V. di potere usufruire

dal al

di complessivi giorni di permesso retribuito per motivi personali o familiari (massimo tre).
Si allega autocertificazione.

Data,

Firma

Già usufruiti giorni: _____

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simonetta Arnone

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Permess__ retribuit__ art. 15 C.C.N.L. 2016/2018 de__ giorn__ _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ (_____) il _____

(luogo)

(prov.)

docente di _____ nelle classi _____ presso codesto Istituto

(disciplina)

(classi)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, con riferimento alle motivazioni indicate nell'istanza a suo tempo presentata,

D I C H I A R A

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR/UE 679/2016 e successivo D.L. 101/2018

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.