

sottoscritt   in servizio presso  
codesta istituzione scolastica nell'a.s.  in qualità di  
 a tempo

CHIEDE

N.  giorni dal  al

di **PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI**  
(art. 15 comma 2 – CCNL 2006/2009)

Firmato

(Dichiarazione sostitutiva di certificazioni sottoscritta da maggiorenne con capacità d'agire – art.2 legge 4.1.68 come modificato dall'art.3 comma 10 legge 15.5.97 n.127 e art.2 comma 1 DPR 20.10.98 N.403):

sottoscritt  , nato a  
 il , consapevole della responsabilità  
penale cui si incorre in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero  
(art.26 legge 4.1.68 n.15)

DICHIARO


OPPURE: allego documentazione giustificativa

Data

Firmato