**Modello di autocertificazione per permessi retribuiti**

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Istituto Comprensivo “Brianza”**

**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)**

*Per i docenti a tempo determinato, con contratto al 30 giugno oppure al 31 agosto.*

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 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 *(ai sensi dell’art. 35, c. 12 del CCNL 2019/2021,)* dal al per motivi

lì,

**IL/LA DICHIARANTE**