



ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SUPERIORE

“ERNESTO BALDUCCI”

VIA ARETINA, 78A – 50065 PONTASSIEVE (FI)

TEL. 055 8316806 FAX 055 8316809

EMAIL : FIIS00800G@ISTRUZIONE.IT - PEC : FIIS00800G@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.istitutobalducci.gov.it

CODICE FISCALE : 94052770487 | CODICE UNIVOCO: UF7R2C



Al Dirigente Scolastico
Al Direttore SGA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge del gennaio 1968, n.15 art, 3 comma 10. L. 15 marzo 1997 n.127, art. 1 Dpr 20 ottobre 1998 n.40)- art.46 DPR 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

In servizio presso Codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

Con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di usufruire/aver usufruito di n. _____ giorno/i di permesso (ai sensi dell’art.15 c. 2 del

CCNL 20/06/2009 dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

Pontassieve, _____

Il Dichiarante
