Modello di autocertificazione per Permessi Retribuiti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ipsar-Ipseoa Sassari

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) (art.15 comma 2 DEL C.C.N.L. 2006-2009)

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 voler usufruire di n. _____ giorno/i di permesso retribuito dal _____al _____ per motivi ☐personali ☐familiari

- Di voler usufruire di n. _____ ore di permesso retribuito *(ai sensi dell'*art. 67 CCNL 2019-2021) in data _____ per motivi ☐personali ☐familiari

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

_____