

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisiubiella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
--

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov.(____) il ____/____/____
 residente a _____ Prov.(____)
 in Via/Piazza _____ n° _____
 in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso di scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria
☐ Secondaria di primo grado _____,
 in qualità di ☐ insegnante ☐ collaboratore scolastico ☐ assistente amministrativo
☐ assistente tecnico a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato,
 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 n. _____ giorno/i di permesso
 retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009) dal _____ al _____
 per motivi _____

Biella, lì _____

Firma _____

 La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Monica Pisu