

Al Dirigente Scolastico

p.c.  
Al Direttore S.G.A.

Liceo "San Benedetto"  
Conversano (BA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, nonché della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR, sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

di voler usufruire di n. \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_