



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASELLA**  
 Via A. Moro, 4 - 16015 - CASELLA (GE) - Telefono 010/9677184 - Fax 010/9682067  
 E-mail [geic82000v@istruzione.it](mailto:geic82000v@istruzione.it) PEC [geic82000v@pec.istruzione.it](mailto:geic82000v@pec.istruzione.it)  
 Sito web [www.iccasella.gov.it](http://www.iccasella.gov.it) - Cod. Fisc. 80048270104



MODELLO: AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo di Casella

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.8, comma 10, L.15 marzo 1997, n. 127, art.1 , Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)  
 (art.46 D.P.R. 446 del 28/12/2000)

Il sottoscritto .....  
 nato/a a ..... il .....  
 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

**DICHIARA**

di  aver usufruito -  voler usufruire di giorno/i di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009) dal .....al .....per motivi .....

.....

.....

.....

data \_\_\_\_\_

firma del dichiarante \_\_\_\_\_