

*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di LAMON**Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Allegata alla richiesta di permesso retribuito ex art. 15 comma 2 CCNL 29.11.2007

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

nato/a a

( ) il

(luogo) (prov.)

residente a ( ) in Via n. (luogo) (prov.) (indirizzo)

in servizio presso IC di LAMON, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA DI VOLER USUFRUIRE DEL/DEI GIORNO/I DI PERMESSO RETRIBUITO EX ART. 15 COMMA 2 CCNL 29.11.2007 PER I SEGUENTI MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

……………………………………….

(luogo, data)

**Il Dichiarante**

……………………………………………..

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.