

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo  
di MASERADA SUL PIAVE

**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, D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403 – art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

\_\_ L \_\_ sottoscritt \_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo con contratto a tempo  determinato  indeterminato

in qualità di personale  Docente /  A.T.A. presso  Secondaria /  Primaria \_\_\_\_\_

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  di voler usufruire

per l'intero giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_ alle \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

In fede.

Maserada sul Piave, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_