

| | | |
|--|---|--|
|  <p>ISTITUTO COMPRESIVO Buttigliera Alta - Rosta</p> | <p>ISTITUTO COMPRESIVO STATALE BUTTIGLIERA ALTA –ROSTA P.ZZA DEL POPOLO N.8 10090 – BUTTIGLIERA ALTA TEL.011/9321324 – FAX. 011/9370564 E-MAIL: TOIC8AF001@ISTRUZIONE.IT PEC: TOIC8AF001@PEC.ISTRUZIONE.IT C.F.95616110011</p> |  <p>UNIONE EUROPEA FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR) Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union</p> |
|--|---|--|

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

CF _____ In servizio presso il plesso

_____ dell'IC Buttigliera Alta – Rosta in

qualità di _____ consapevole che chiunque rilasci

dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di usufruire di un giorno di permesso per motivi personali / permesso per motivi

familiari in data _____ per il seguente motivo

Luogo, _____

_____ Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.