|   |  |
| --- | --- |
|   |   |  |
| **Modello - AUTOCERTIFICAZIONE** |   |
| **Richiesta Permessi retribuiti per studio** |   | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| **Art. 3 D.P.R.23/08/88 n. 395** |  | **I.I.S.S. ”E. CARAFA”- Andria** |

**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, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)**

**(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_,

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

**D I C H I A R A**

di richiedere i permessi orari sottoindicati per i seguenti motivi:

 • **preparazione esame**

**Giorni** il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_;

 il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ - pari a numero ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• **frequenza esame**

**Giorni** il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_; il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_;

 il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_ - pari a numero ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara, altresì, che la prova d’ esame del corso per cui sono stati concessi i permessi studio è prevista per il giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_.

La sottoscritta si impegna di presentare opportuna certificazione dell’ esame sostenuto entro \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Andria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL/LA DICHIARANTE**

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