*Al Dirigente Scolastico del/ 'Istituto Tecnico Statale "Marchi-Forti"*

Oggetto: **Autocertificazione per la fruizione di permessi retribuiti per motivi personali o familiari** previsti dall'art.35, comma 12 e art.99 CCNL Scuola 2019-2021. Ai sensi dell' art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a ----------------------------- m

servizio presso codesto Istituto in qualità di ---------------------- sede: D Marchi O Forti

con contratto a tempo:

O Indeterminato O Determinato

regime: O Tempo pieno

O Part-time ---

/36 ore

in relazione alla domanda di permesso presentata in data ----------, per il periodo dal

 al consapevole delle responsabilità civili e penali

previste in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

alla S.V. iseguenti motivi personali o familiari sottesi alla richiesta di permesso:

-----------lì, ---------

Firma dichiarante ----------------