

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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 voler usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di:

- giorno/i di **permesso retribuito** (ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2007) **Solo Docenti (indeterminato)**
- giorno di permesso retribuito (ai sensi dell'art. 35 comma 12 del CCNL 19/21) **solo docenti (T.D.)**
- giorno/i di **Ferie** (ai sensi dell'art. 13 c. 9 del CCNL 2007) **Solo Docenti**
- giorno/i di **permesso retribuito** (ai sensi dell'art. 31 c. 1 del CCNL 2016/18) **Solo ATA**  
fruizione su base oraria dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per motivi \_\_\_\_\_

---

---

Salerno li, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

---