All'att.ne di
Dirigente Scolastico
IC "Aldo Moro"
Solbiate Olona (Va)

PERMESSO BREVE (da recuperare)
per motivi personali/familiari

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a _____

(provincia____) il_____in servizio presso questo Istituto Comprensivo in

qualità di_____con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato,

nel plesso ☐ Secondaria I° grado_____/ ☐ Primaria_____/ ☐ Infanzia "Andrea *Ponti*"

CHIEDE
(ai sensi dell'art.15 c.2 del C.C.N.L. 29/11/2007)

n._____ore dalle_____alle _____

il giorno _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Legge 04/01/1968 n°15 art.2, Legge 15/03/1997 n°127 art.3 comma 10, Dpr 403 20/10/1998 art.1, Dpr 445 28/12/2000 art.46)

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

La seguente motivazione:

_____

_____

Recapito _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informative ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) consultabili alla voce "Privacy del sito della scuola www.icmoro.edu.it

Solbiate Olona,_____ Firma dipendente

_____

☐ il coordinatore di plesso è al corrente Firma coordinatore

_____

_____

☐ **SI** AUTORIZZA

☐ **NON** SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof.ssa Armida Truppi