



Ministero dell'Istruzione

**ISTITUTO COMPRENSIVO CORTINA D'AMPEZZO**

Via del Parco, 13 - 32043 CORTINA D'AMPEZZO (BL) - Tel. 0436.863755 - CF: 81002110252  
E-mail: blic81800l@istruzione.it - PEC: blic81800l@pec.istruzione.it - Codice Univoco: UF7P72



BLMM81801N "R. ZARDINI" CORTINA D'AMPEZZO  
BLMM81802P "P. F. CALVI" SAN VITO DI CADORE

BLAA81802E SCUOLA INFANZIA SAN VITO DI CADORE  
BLEE81804T "DUCA D'AOSTA" CORTINA D'AMPEZZO  
BLEE81803R SAN VITO DI CADORE

BLEE81802Q VODO DI CADORE  
BLEE81801P CIBIANA DI CADORE

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Cortina d'Ampezzo.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,  
in servizio presso 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,**

**CHIEDE**

n° ..... GIORNI di permesso per motivi personali e familiari, ai sensi dell'art. 15, comma 2, del CCNL 2007

\*\*\*\*\*

**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)

**DICHIARA**

di ● aver usufruito - ● voler usufruire di n° \_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito (ai sensi  
dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_