

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:

- docente/personale ata (eliminare la voce che non interessa)
- a tempo indeterminato/determinato (eliminare la voce che non interessa)

In servizio nel corrente anno scolastico.

AUTOCERTIFICA

ai sensi dell'art.2 legge 15/68 – art. 3 c10 legge 127/97 e D.P.R. 403

il permesso:

retribuito del/i giorno/i _____

non retribuito del/i giorno/i _____

per complessivi gg. _____ per la seguente motivazione.

Che lo/la stesso in data _____

si è recato/ si recherà a _____
(indicare dichiarazione dettagliata e circostanziata del luogo/località)

presso _____

(indicare la denominazione della struttura/ente/ufficio etc.)

per la seguente motivazione:

Pinerolo li _____

(firma del dichiarante)