**Al Dirigente Scolastico dell’ Istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**(ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Io sottoscritto/a** | **cognome** |  |
| **nome** |  |
| **Cod. fiscale** |  |

* **nato/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **il** |  |
| **a** |  |

* **residente in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comune** |  |  **Pr** |  |
| **Via/piazza** |  |
| **C.A.P.** |  | **Numero Telefonico** |  |
| **e-mail** |  |
|  **cittadino dello stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:**

**DICHIARO/A**

**di aver usufruito - voler usufruire di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorno/i di permesso retribuito *(ai sensi dell’art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009)* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **\_ l \_ sottoscritt\_ ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/03 n. 196, autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura inerente al contratto di lavoro a:*** **tempo indeterminato;**
* **tempo determinato.**
 |

 **Firma del dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La presente dichiarazione è redatta in presenza del responsabile del procedimento, Ass. amm.vo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che ha provveduto al riconoscimento mediante:**

* **conoscenza personale;**
* **esibizione del documento identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-dall’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
* **acquisisce fotocopia documento trasmesso via fax o per posta.**

**Assunto al protocollo n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_archivio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Responsabile del procedimento**

**Ass. Amm.vo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**