

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**AL DIRETTORE DEI SERVIZI GG.AA.**

Domanda di assenza per (\*):

Il/la sottoscritto/a

In servizio presso questo Istituto, in qualità di

con contratto a Tempo

**CHIEDE**

di assentarsi dal  al  per giorni

per il motivo in oggetto indicato.

Si allega documentazione

CHIARI

FIRMA

- (\*)
- 1 Permesso per motivi personali / famigliari
  - 2 Permesso per donazione AVIS
  - 3 Permesso sindacale
  - 4 altro

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

( Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 )

Il sottoscritto  qualifica  con  
contratto a tempo  in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 45, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

( indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 / 2000 )

Il / la dipendente