

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Istituto Comprensivo “Rita Levi-Montalcini”**



Il/la sottoscritto/a nato/a a il , residente a via n° , in servizio c/o 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

**D I C H I A R A**

di ▢ aver usufruito - ▢ voler usufruire di giorno/i di permesso retribuito *(ai sensi dell’*art. 15 comma 2 dal al per motivi



 lì,

**IL/LA DICHIARANTE**

