

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Giorgio Gaber
55041 - Lido di Camaiore (LU)

Il/La sottoscritt _____
in servizio presso _____
in qualità di _____ docente
scuola _____ infanzia
_____ primaria
_____ secondaria I grado
_____ personale A.T.A.
di codesto Istituto con contratto a tempo
_____ indeterminato
_____ determinato

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

DICHIARA

_____ di aver usufruito
_____ di voler usufruire
di _____ giorno/i di permesso retribuito / non retribuito *(ai sensi dell'art. 22 c. 1 e c. 2 del CCNL personale dirigente Area V del 11.04.2006)*

dal _____ al _____ per nr. giorni _____

per motivi _____

Distinti saluti

Lido di Camaiore, _____

firma