



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO «VAL DI VARA» - ISA 22**

Via Scopesi, 4 – 19020, Sesta Godano (SP)
tel. 0187891533 – fax 0187891100
sito web: <http://www.icvaldivara.gov.it/>
Email: spic80200x@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

In servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

a tempo _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di aver usufruito voler usufruire di giorni _____ di permesso _____
retribuito/non retribuito

dal _____ al _____ per i seguenti motivi:

data

firma

Dichiaro che mi sono state adeguatamente e compiutamente fornite tutte le informazioni sul trattamento dei miei dati personali previste dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

Si comunica che le informazioni aggiornate e complete sul trattamento dei dati personali che la riguardano sono disponibili in formato elettronico sul sito istituzionale dell'Istituto, all'indirizzo: <http://www.icvaldivara.gov.it/privacy/>