



LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371
e.mail Dirigente preside@laurabassi.it e.mail Direttore Amministrativo direttore@laurabassi.it sito web www.laurabassi.it
Posta certificata: BOPM030005@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "Laura Bassi"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____ prov. _____ via _____
n° _____, in servizio presso c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____
_____ 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 voler usufruire di _____ giorno/i (di permesso retribuito dal _____ al _____)

Di aver usufruito di _____ giorno/i per _____

per i seguenti motivi*:

* esporre i motivi con precisione; dichiarazione non valida in caso di certificazione medica; non valida la dicitura "Motivi Personali".

IL/LA DICHIARANTE
