



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@itsmarchiforti.edu.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.edu.it

*Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Tecnico Statale “Marchi-Forti”*

Oggetto: **Autocertificazione per la fruizione di permessi retribuiti per motivi personali o familiari** previsti dall'art.31, comma 1, CCNL Scuola 2016-2018. Ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a _____ in
servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
sede: ☐ Marchi ☐ Forti
con contratto a tempo: ☐ Indeterminato ☐ Determinato
regime: ☐ Tempo pieno ☐ Part-time _____/36 ore
in relazione alla domanda di permesso presentata in data _____, per il periodo dal
_____ al _____ consapevole delle responsabilità civili e penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

alla S.V. i seguenti motivi personali o familiari sottesi alla richiesta di permesso:

_____ li, _____

Firma dichiarante _____