

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PADRE PINO PUGLISI" P A L E R M O

_ L _ sottoscritt _ nat__ a _____
Il _____ residente in _____ via _____
c.a.p. _____ appartenente alla A.S.L n° _____ di _____ in
servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a tempo _____
nel Plesso _____

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di gg. _____ e precisamente dal _____ al

Dovuti a:

Recupero lavoro straordinario effettuato
dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Palermo, li _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____ a tempo _____
nel Plesso _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che i.. giorn..... di permesso retribuito di cui all'allegata istanza verrà utilizzato per

.....

Palermo, li _____

Firma

Visto: _____ si concede _____ non si concede _____
LA DIRIGENTE SCOLASTICA Angela Randazzo