

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi della Legge 15/68 e della Legge 127/97)

Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo
"N. Sauro"
18100 I M P E R I A

Il / la sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesta scuola in qualità di _____ con
contratto a tempo determinato / indeterminato

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e ai sensi della vigente normativa di
usufruire del/i giorno/i _____ per motivi personali/familiari per il
seguinte motivo:

In fede

Imperia, _____