

Oggetto: richiesta di permesso per impegni ART.29 - CCNL - (ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO).

Il/la sottoscritto/a _____
docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso questo Istituto (sede _____) nel corrente anno scolastico 2016/17 , con orario settimanale di lezione di n. ____ ore

CHIEDE

Di astenersi dalla riunione _____ per il giorno: _____

A tal fine compila la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione:

Io sottoscritt _____ :
nat ____ a _____ il _____ ,
residente a _____ prov. (_____)
in via _____ n. _____ :

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n°445, consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

Rimini, _____

in fede

Visto si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Sandra Villa