All’att.ne di **Dirigente Scolastico** *IC “Aldo Moro”* Solbiate Olona (Va)

**RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER CONCORSI ED ESAMI**

*(limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove, massimo 8 giorni per anno scolastico)*

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(provincia ) il in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di con contratto a tempo  determinato  indeterminato

 Secondaria I° grado /  Primaria /  Infanzia “Andrea *Ponti”*

CHIEDE

## n° giorni

dal al dal al

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Legge 04/01/1968 n.15 art.2, Legge 15/03/1997 n.127 art.3 comma 10, Dpr 403 20/10/1998 art.1, Dpr 445 28/12/2000 art.46)

*Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza del beneficio sulla base della dichiarazione non veritiera*

**la seguente motivazione:**

# DICHIARA

## Nome e indirizzo del luogo/struttura Orario previsto

*Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informative ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) consultabili alla*

*voce “Privacy del sito della scuola* [*www.icmoro.edu.it*](http://www.icmoro.edu.it/)

Solbiate Olona, Firma dipendente

 il coordinatore di plesso è al corrente Firma coordinatore

 **SI** AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico Reggente

 **NON** SI AUTORIZZA Prof.ssa Armida Truppi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_