



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

*“Con l'Europa investiamo nel vostro futuro”*



LICEO GINNASIO STATALE "BENEDETTO CAIROLI"  
CON ANNESSA SEZIONE DI LICEO SCIENTIFICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE - LICEO LINGUISTICO  
Via Cairoli, 27 - 27029 VIGEVANO Tel. 0381/84215 - C.F. 85005040184  
Nome Ufficio: **Uff\_eFatturaPA** Codice Univoco Ufficio: **UF0TUP**  
E-mail: [PVPC010006@istruzione.it](mailto:PVPC010006@istruzione.it) - Sito web: [www.liceocairolis.edu.it](http://www.liceocairolis.edu.it)  
P.E.C. [pvpc010006@pec.istruzione.it](mailto:pvpc010006@pec.istruzione.it)

**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 \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ in

qualità di dipendente a tempo indeterminato/determinato nel profilo di

\_\_\_\_\_.

in relazione alla domanda di permesso presentata per giorno \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

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

\_\_\_\_\_

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_