



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VILAFRANCA PADOVANA**

Via Taggi di Sopra, 12 - 35010 VILAFRANCA PADOVANA - (PADOVA) - Tel. 049-9050325

Cod.Mecc. PDIC86400L - C.F. 80027390287 - Cod. Univoco UFIJB6

Sito internet: <https://icvillafrancapadovana.edu.it>

e-mail: [pdic86400l@istruzione.it](mailto:pdic86400l@istruzione.it) - pec: [pdic86400l@pec.istruzione.it](mailto:pdic86400l@pec.istruzione.it)



Al Dirigente Scolastico  
IC DI VILAFRANCA PADOVANA

**AUTOCERTIFICAZIONE PER LA FRUIZIONE DI PERMESSI  
PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI  
(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di  
\_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_ ,  
consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

i seguenti motivi personali o familiari (\*)

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

sottesi alla richiesta di permesso per il /i giorno/i \_\_\_\_\_

Villafranca Padovana, \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(\*) *Riportare la motivazione in modo dettagliato e non generico, in modo tale che possa essere eventualmente verificata da parte dell'Amministrazione*