

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**dell'Istituto Comprensivo “Don Pierluigi Di Piazza”**  
**POZZUOLO DEL FRIULI (UD)**

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazioni.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a  
Via \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

**D I C H I A R A**

di aver prestato servizio a tempo determinato presso le seguenti Istituzioni Scolastiche Statali:

<b>AA.SS.</b>	<b>SCUOLA</b>	<b>DAL</b>	<b>AL</b>	<b>TOTALE gg.</b>

**Pertanto l'anzianità di servizio maturata è di \_\_\_\_\_ anni.**

Di essere impegnato con gli adempimenti di fine anno dopo il 07/06/2024 nelle giornate e per le motivazioni sotto riportate (scuola primaria e secondaria di primo grado):

<b>DATE (dal...al...)</b>	<b>PER N° GIORNI</b>	<b>MOTIVO</b>

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.