

RICHIESTA ATTESTATO USO SOGGIORNO

l sottoscritt _____ nato a _____

il _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di:

☐ **DOCENTE**

☐ **PERSONALE ATA**

☐ T.I ☐ T.D

☐ T.I ☐ T.D

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere RESIDENTE in _____,

Via _____ N. CIV _____

2. di essere DOMICILIATO in _____,

Via _____ N. CIV _____

CHIEDE

Il rilascio di n_____ copie di attestato per uso soggiorno

Ischia, _____

Firma
