ALLA SEGRETERIA

DELLA SCUOLA SUPERIORE DELLA MAGISTRATURA

protocollo@scuolamagistratura.it

permanente@scuolamagistratura.it

ROMA

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | Autodichiarazione.Corso n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal ……………........ al …................... |

Scegliere un elemento. *COGNOME NOME in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo stato chiamato a raggiungere la Scuola Superiore della Magistratura – Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come discente;*

***DICHIARA***

sotto la propria responsabilità di non poter partecipare in presenza al corso in oggetto, per evento imprevedibile ed imprevenibile dal medesimo:

[ ]  Malattia propria

[ ] Malattia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, familiare entro il primo grado, unico parente a potersene occupare

[ ] Malattia del figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minore di tre anni, unico genitore a potersene occupare

[ ] Ricovero del figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minore di otto anni, unico genitore a potersene occupare

[ ] Assistenza del familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il quale si usufruisce della Legge 104/92

[ ] Interruzione sulla tratta da percorrere (come segnalato sul sito di Trenitalia, della protezione civile, dichiarazione dell’Agenzia Cisalpina o altro di cui si allega estratto)

[ ] Sciopero nazionale dei trasporti

***DICHIARA ALTRESÌ***

*[ ]*  **di non aver** prenotato i titoli di viaggio tramite la Cisalpina

*[ ]*  **di aver prenotato** i titoli di viaggio tramite la Cisalpina

*[ ]*  **di non aver** richiesto la prenotazione alberghiera

*[ ]*  **di aver** richiesto la prenotazione alberghiera

Il sottoscritto si impegna ad inoltrare documentazione giustificativa;

in difetto, è consapevole che i costi dei servizi richiesti saranno a proprio carico e provvederà ad effettuare il bonifico dell’importo che la Scuola gli comunicherà (penale applicata dall’albergo per il soggiorno e e/o costo dei titoli di viaggio).

*Data 23/04/2024*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma*