ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

 MANGONE – GRIMALDI

**Autocertificazione**

Rilasciata ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in

Via n.

nell’impossibilità di presentare idonea documentazione

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Sotto la propria responsabilità che l’assenza per motivi personali e/o familiari

richiesta per il/i giorno/i è dovuta al seguente motivo

Data,

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

 (firma)