

AUTOCERTIFICAZIONE GIORNI FREQUENZA SCOLASTICA
Periodo gennaio 2023/novembre 2023

IL SOTTOSCRITTO (generalità del richiedente) :

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Residente a Villaurbana in via _____ n° _____

in qualità di :

- genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- affidatario in caso di affidamento;
- legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace ;
- tutore;

dello studente (cognome e nome) :

Cognome _____ Nome _____

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci :

Che il proprio figlio/a (cognome e nome)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente a Villaurbana

regolarmente

*iscritto per l'a.s. 2022/2023 alla classe _____ presso la Scuola _____ di _____

*iscritto per l'a.s. 2023/2024 alla classe _____ presso la Scuola _____ di _____

HA frequentato, nel periodo gennaio 2023 / novembre 2023, le lezioni scolastiche per n° _____ giorni complessivi .

Villaurbana, lì _____ In fede _____

Allega copia del documento d'identità in corso di validità.