

**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 minorenne 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 \_\_\_\_\_