

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo di
TRAVERSETOLO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 2 legge 4 gennaio 1968 n. 15, art. 3 comma 10 L. 15 marzo 1997 n. 127, art. 1 DPR 20 ottobre 1998 n. 403; art. 46 DPR 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ in Via _____ n° _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____/____
della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1° grado,
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal
codice penale,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a sarà assente da scuola dal _____ al _____
per i seguenti motivi: _____

Traversetolo, _____

Il/La dichiarante
