

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"E.VITTORINI" SOLARINO(SR)

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Rilasciato 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 \_\_\_\_\_

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  
giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è dovuta al seguente motivo:

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante