**AL Dirigente Scolastico**

**CPIA**

**COSENZA**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Rilasciata ai sensi dell’art.47 del D.P.R. n. 445del 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 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 per il seguente motivo:

|  |
| --- |
|  |

Cosenza , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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