

MOD. AUTOCERTIFICAZIONE

Al Rettore/Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale" Pietro Giannone"
Piazza Roma, n. 27
82100 Benevento

OGGETTO: Dichiarazione/Autocertificazione resa ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
Per assenza per motivi familiari o per giorni di festività sopresse.

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____,

residente in _____, alla via _____

N° _____ nell' impossibilità di presentare apposita documentazione, 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

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che l' assenza del giorno _____

per motivi personali/familiari

quale festività sopresse

È dovuta al seguente motivo:

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informative privacy pubblicate, ai sensi della normativa vigente, sul sito web della scuola - www.convittonazionalebn.edu.it

_____ li _____

In fede
