

## Autocertificazione

Rilasciata 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

\_\_\_\_\_

n.

\_\_\_\_\_

nell'impossibilità di presentare idonea documentazione

### D I C H I A R A

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 al seguente motivo:

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

Si ricorda che la dichiarazione deve essere stesa in maniera generica ma circostanziata indicando tutti gli elementi utili atti a consentire eventuale verifica e controllo da parte dell'Amministrazione

Termini Imerese ,

Firma

-----



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BALSAMO-PANDOLFINI"**

Salita San Girolamo - 90018 Termini Imerese (PA) ☎/fax n° 091/8190251 - C. F.:87000950821 - Cod.Mec.:PAIC88600N

e-mail: [paic88600n@istruzione.it](mailto:paic88600n@istruzione.it) - [paic88600n@pec.istruzione.it](mailto:paic88600n@pec.istruzione.it)

sito: [www.icspaolobalsamo.it](http://www.icspaolobalsamo.it)