

## AUTOCERTIFICAZIONE

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A SI E' ASSENTATO DALLA SCUOLA NEL PERIODO DAL

\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PER \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_