

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(rilasciata ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

via

n°

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

a tempo

,

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e falsità negli atti verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che l'assenza per motivi personali e/o familiari richiesta dal al  
è dovuta ai seguenti motivi:

li,

**FIRMA**