

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"GUIDO GALLI"
VIALE ROMAGNA,16/18
MILANO

OGGETTO: Autocertificazione.

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio presso questo circolo
in qualità di _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla Legge per le
dichiarazioni mendaci che dal ___/___/20___ al ___/___/20___ si è assentato/a per i
motivi sottoindicati:

Milano, _____

(firma)