

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
ISTITUTO COMPRENSIVO "R. POIDOMANI"  
SEDE

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.2 LEGGE 04.01.1968 N.15, MODIFICATA DALL'ART.3, LEGGE 15.05.1997, N.127 e D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo (plesso \_\_\_\_\_ )

in qualità di \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

di assentarsi in data \_\_\_\_\_ per "Diritto allo Studio":

\_\_\_\_\_

Modica, lì

in fede

\_\_\_\_\_

Firma