



AUTOCERTIFICAZIONE FREQUENZA SCOLASTICA/UNIVERSITARIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente in _____ Via/Piazza
_____ in qualità di genitore/tutore dello studente (*cognome e
nome*) _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione falsa di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A **ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR n. 445/2000**

Che il proprio figlio/a (*cognome e nome*) _____ nato a
_____ il _____ è regolarmente iscritto a
scuola/università per l'a.s./a.a. _____ alla classe/anno di corso _____ presso la
Scuola/Università _____ di

Luogo e data, _____

In fede
