

# AUTOCERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA

art. 46 DEL d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(luogo)

(provincia)

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(data)

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

in qualità di genitore del figlio/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(luogo)

(data)

## DICHIARO

Che il figlio/a sopra indicato/a nell'a.s. 2020/2021 frequenta:

(a.s. in corso)

la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

presso la scuola: \_\_\_\_\_

(denominazione scuola)

sede di \_\_\_\_\_

e frequenta le lezioni nel periodo (Ottobre – Novembre – Dicembre 2020) adottando:

Tempo pieno in presenza mensile

Tempo parziale in presenza (didattica a distanza)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)