

Al Dirigente Scolastico  
I.C. GUIDO GALLI

**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 sotto indicati:

---

---

---

---

---

---

Milano, \_\_\_\_\_

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