

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
GENITORE dell'alunno \_\_\_\_\_

**In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 DPR 445/2000)**

### DICHIARA

che il proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_  
e che i giorni di frequenza per il periodo 01/01/2024 – 31/12/2024 sono stati n. \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_