

AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo e Superiore
di Vilminore di Scalve

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____) in via
_____, in servizio in qualità di _____
a tempo indeterminato determinato presso la Scuola
_____.

dichiara

di essersi recato il giorno ___/___/_____ presso

per _____.

Cordiali saluti.

(luogo) _____ (data)
