



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA CAMPANIA

DIREZIONE DIDATTICA STATALE SCAFATI I

Via S. Antonio Abate 84018 - SCAFATI - Telefono e Fax 0818631737

e-mail: sae16100t@istruzione.it;

pec: sae16100t@pec.istruzione.it; sito web: <http://www.1circoloscafati.gov.it>

C.M. SAEE16100T - C.F. 80033520653

Alla Dirigente Scolastica

Dr.ssa Maria d'Esposito

AUTOCERTIFICAZIONE UNICO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____

INFANZIA

PRIMARIA

plesso _____

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/200, dichiara:

- di essere unico genitore dell'alunno/a di cui sopra
- che il padre/la madre dell'alunno di cui sopra si trova all'estero per il seguente periodo:

dal _____ al _____

ed è pertanto impossibilitato a sottoscrivere il modulo _____

Il modulo _____

sarà pertanto firmato solo dal sottoscritto/a, e si solleva il personale della scuola da qualsivoglia responsabilità.

Scafati, _____

In fede