



## DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

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

nell'impossibilità di presentare la relativa certificazione

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'assenza per motivi personali e/o familiari richiesta per il/i giorno/i

è dovuta al seguente motivo:

firma