

# AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto / a.....

Nato/ a il ..... a .....

Residente in ..... Via .....

Consapevole delle responsabilità penali di false dichiarazioni ai sensi dell'art.25 L.15 del

04.01. 98:

## DICHIARA CHE

in data ..... si assenta per .....

.....

.....

Lazzate li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_