

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO
"A. Volta" Colle di Val d'Elsa (SI)**

Autocertificazione

Rilasciata ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in

Via n.

☐ Docente di

☐ ATA (precisare): ☐ Ass. Amm. ☐ Ass. Tecnico ☐ Coll. Scolas.

Posizione giuridica:

☐ Determinato

☐ Supplente temporaneo

☐ incaricato annuale

☐ altro

nell'impossibilità di presentare idonea documentazione

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

che l'assenza per motivi personali e/o familiari richiesta per il/i giorno/i è dovuta al seguente motivo:

Consenso al trattamento dei dati personali (obbligatorio)

☐ ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presente sul sito istituzionale della scuola.

Luogo Data,

Il dichiarante - In Fede
