



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO  
PROVINCIA DI SALERNO

**ALLEGATO A**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI FREQUENZA**  
**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE**

(il genitore o chi esercita la patria potestà o lo studente se maggiorenne)

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|            |  |  |  |       |    |       |     |  |  |  |
|------------|--|--|--|-------|----|-------|-----|--|--|--|
| VIA/PIAZZA |  |  |  |       | N. |       | CAP |  |  |  |
| COMUNE     |  |  |  |       |    | PROV. |     |  |  |  |
| TELEFONO   |  |  |  | CELL. |    |       |     |  |  |  |

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE**

|   |   |  |  |                 |  |  |
|---|---|--|--|-----------------|--|--|
| COGNOME   |   |  |  |                 |  |  |
| NOME  |   |  |  |                 |  |  |
| LUOGO DI NASCITA  |   |  |  | DATA DI NASCITA |  |  |
| SCUOLA  | <input type="checkbox"/> INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA |  |  |                 |  |  |
| CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 |   |  |  |                 |  |  |

**Firma del richiedente**