



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