



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO
PROVINCIA DI SALERNO

ALLEGATO A

**AUTOCERTIFICAZIONE DI FREQUENZA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale 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 2025/2026				

Firma del richiedente