**Su carta intestata dell’Istituto**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………….… Dirigente dell’Istituto scolastico ……………………………………………………………………….………. con sede a …………………………………… in via ………………………………………………………………… Visti gli atti d’ufficio

DICHIARA

che l’alunno/a …………………………….…………………………………………………………………………… Nato il ……………………. a ……………………………..……….

nell’ANNO SCOLASTICO 2023/2024 è iscritto alla classe ……………………….……………… della Scuola ………………………………………………………………………………………..…………………… e che nel periodo (barrare una delle seguenti opzioni)

□ gennaio 2024/giugno 2024 □ settembre 2024/dicembre 2024

□ gennaio 2024/dicembre2024

ha frequentato **IN PRESENZA**

NR GIORNI

(sono escluse le giornate in Didattica a distanza).

Si rilascia il presente certificato, esente da bollo, su richiesta del genitore dello studente per partecipazione ad Avviso pubblico del Comune di MONTEFLAVIO.

Luogo, data………………

Il/la Dirigente

………………………..