AUTOCERTIFICAZIONE

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____Prov(____) il _____/_____/19___
residente a _____Prov(____) Cap _____
in via _____n°_____
in servizio presso l'Istituto Magistrale Statale "T. Campanella" di Lamezia Terme (CZ)
in qualità di : _____
(a conoscenze delle sanzioni previste dalle norme vigenti, in caso di dichiarazioni mendaci)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lamezia Terme ___/___/20___

firma

_____