

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che le Amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità della dichiarazione e che, in caso di dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli eventuali benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Capannoli, _____

IL/LA DICHIARANTE

Si conferma che il/la Prof./sa
nato/a il ha sottoscritto la
dichiarazione sopraindicata in mia presenza.

Capannoli,.....

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Marzia Canali

N.B. Per ogni unità didattica è necessario compilare la scheda di presenza degli alunni da allegare al presente registro.