

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
"Enrico Fermi"  
OZIERI**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
padre/madre dell'alunn \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
iscritt \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_,  
dichiara di aver smarrito/esaurito il cartellino delle assenze, per cui chiede il rilascio  
del **duplicato**.

**Allega alla presente:**

- 1. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione);**
- 2. Versamento di € 5,16 sul C/C n.11453073 intestato all'I.I.S. "E. FERMI" 07014 OZIERI;**
- 3. Una foto formato tessera.**

Ozieri \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_