

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AI SENSI del D.P.R 445 del 28/12/2000)

Il/La Sottoscritto/a	Nome e Cognome	
Residente a		
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore dell'alunno/a		
<input type="checkbox"/> affidamento esclusivo	<input type="checkbox"/> affidamento congiunto	

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE

I' Alunno : Nome		Cognome	
Codice Fiscale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OBBLIGATORIO	
Luogo di Nascita	Prov.	il	/ /
<input type="checkbox"/> è cittadino/a italiano/a	<input type="checkbox"/> Altro		
Indirizzo : Via	n°	int.	CAP
Città	Provincia		

Proviene dalla Scuola	Dove:	
<input type="checkbox"/> è stato/a ammesso/a al successivo grado dell'istruzione obbligatoria		
<input type="checkbox"/> ha conseguito il diploma di terza media col seguente giudizio		
<input type="checkbox"/> ha frequentato la classe	corso sez.	
<input type="checkbox"/> si iscrive per l'anno scolastico	alla classe	
<input type="checkbox"/> è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
la propria famiglia convivente è composta da:		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000- *Firma di entrambi i genitori se affidamento congiunto

FIRMA*

Ai sensi del Reg.UE 2016/679 i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono acquisiti.