

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nat_ il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SESSO (M O F)	<input type="text"/>
	COGNOME DI NASCITA	NOME		GIORNO	MESE	ANNO		
a	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
	COMUNE	PROV.		CODICE FISCALE				
indirizzo	<input type="text"/>			<input type="text"/>			C.A.P.	<input type="text"/>
	COMUNE			FRAZIONE/LOCALITA'				
Via	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>		

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA
che il/la proprio/a figlio/a

DATI DEL FIGLIO/A

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nat_ il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SESSO (M O F)	<input type="text"/>
	COGNOME	NOME		GIORNO	MESE	ANNO		
a	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
	COMUNE	PROV.		CODICE FISCALE				

non presta attività lavorativa retribuita e frequenta

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO O UNIVERSITARIO

	<input type="text"/>							
	NOMINATIVO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO O UNIVERSITARIO							
indirizzo	<input type="text"/>			<input type="text"/>			C.A.P.	<input type="text"/>
	COMUNE							
Via	<input type="text"/>		n.	<input type="text"/>				
classe	<input type="text"/>	oppure il	<input type="text"/>	anno di corso				
della facoltà di	<input type="text"/>		della durata normale di	<input type="text"/>	anni			

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____
DEL/DELLA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.