

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore tutore

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (Art. 2 Legge 15 /1968, mod. dall'art. 3 Legge 127/1997, Art.46 DPR 445/2000)

DICHIARA CHE

I figli_ (cognome e nome) _____ Sesso M F

è nato a _____ il _____ Cittadinanza _____

residenza (via e n. civico) _____

Comune di residenza _____ Prov. _____ N. telefonico _____

Codice Fiscale alunno

è stato sottopost_ a tutte le vaccinazioni obbligatorie SI NO

DICHIARA INOLTRE

➤ Cognome e nome del **padre** _____

nato il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Cittadinanza _____ Tel. Cellulare padre _____

Email _____

Da compilare solo se non coincide con quella dell'alunno:

residenza (via e n. civico) _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

➤ Cognome e nome della **madre** _____

nata il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Titolo di Studio _____ Professione _____

Cittadinanza _____ Tel. Cellulare madre _____

Email _____

Da compilare solo se non coincide con quella dell'alunno:

residenza (via e n. civico) _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

➤ Divorziati/Separati SI NO Affidato congiunto SI NO

➤ Certificazioni H

DSA

BES

Data _____

Firma di autocertificazione

(Art. 2 Legge 15 /1968, mod. dall'art. 3 Legge 127/1997, Art.46 DPR 445/2000)