D I C H I A R A Z I O N I S O S T I T U T I V E D I C E R T I F I C A Z I O N I
(D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. Nr. 42 del 20 febbraio 2001)

(Argomento della certificazione)

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____(prov. _____)

residente a _____ in via _____ n. _____

genitore dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 26 della succitata legge n. 15/68 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

D I C H I A R A

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

…….. ……
luogo e data *Firma del dichiarante*

Note:

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi; se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).