DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(rilasciata ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a……
(cognome) (nome)

nato/a …… il ……..…

recapito telefonico……..

e-mail…… pec ……..…

codice fiscale …….

DICHIARA

Che lo **studente (NOME E COGNOME)**
……

- **risiede** in Manzina in via/piazza/……...……
- **frequenta** nell'anno scolastico 2023-2024 l'Istituto di Istruzione Secondaria (indicare nome dell'istituto): **…….....**

- ☐STATALE ☐ PARITARIA
- ☐DI I GRADO ☐ DI II GRADO
- CON SEDE IN _____VIA/PIAZZA _____
- CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA _____
- CLASSE 1^☐ CLASSE 2^☐ CLASSE 3^☐ CLASSE 4^ ☐ CALSSE 5^ ☐

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli anche a campione sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

Data …… Firma .....

***N.B.*: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 allegare copia di un documento di identità valido del sottoscrittore.**