

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 2024-2025 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.