

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n.445/2000)**

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

nato/a a-il
(luogo) (data)

residente a Gallinaro (FR) in Via/Piazza _ _ _ _ _ n. _ _ _
(indirizzo)

in qualità di: genitore o altro soggetto che esercita la responsabilità genitoriale
 studente maggiorenne

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non ventlere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del **D.P.R.** n.445/2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a: _ _ _ _ _

che lo stesso dichiarante

- è residente a SANT'AMBROGIO SUL
GARIGLIANO (FR)

in Via n. CIVICO _ _ _ _ _
(indirizzo)

- è iscritto/a e regolarmente frequentante nell' A.S. 2021/2022:

.....
(istituto scolastico)

.....
(classe di frequenza)

in Via/Piazza n. CIVICO
(indirizzo)

Città Prov.

.....
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

Sallega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

