

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

**DICHIARA**

Che lo/a studente \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ è residente nel Comune di Castelnuovo di Porto e frequenta regolarmente

per l'anno scolastico 2021/2022 l'Istituto \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA', DEL DICHIARANTE