

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AI SENSI DELLA LEGGE 04.01.1968, ART. 15, ART. 2)

Il/La Sottoscritto/a Cognome	Nome e	
Residente a		
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore dell'alunno/a		

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità che

l' Alunno : Nome		Cognome	
Codice Fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	OBBLIGATORIO	
Luogo di Nascita	Prov.	il	/
<input type="checkbox"/> è cittadino/a italiano/a	<input type="checkbox"/> Altro		
Indirizzo : Via	n°	int.	CAP
Città		Provincia	

Proviene dalla Scuola		ove:
<input type="checkbox"/> è stato/a ammesso/a al successivo grado dell'istruzione obbligatoria		
<input type="checkbox"/> ha conseguito il diploma di terza media col seguente giudizio		
<input type="checkbox"/> ha frequentato la classe	corso	sez.
<input type="checkbox"/> si iscrive per l'anno scolastico	alla classe	
<input type="checkbox"/> è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
la propria famiglia convivente è composta da:		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

.....
Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

SEGRETERIA

Dichiarazione sostitutiva certificazione
Mod. 09.03 rev.06 Marzo 18 pag. 1 di 1



Via S. Giacomo, 4
31017 Paderno del Grappa (TV)
Tel. 0423 932000 - Fax. 0423 932039
www.filippin.it - segreteria@filippin.it