

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La Sottoscritto/a Cognome	Nome e
Residente a	
☐ padre ☐ madre ☐ tutore dell'alunno/a	

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità che

l' <u>Alunno</u> : Nome		Cognome	
Codice Fiscale			OBBLIGATORIO
Luogo di Nascita	Prov.	il	/
☐ è cittadino/a italiano/a	☐ Altro		
Indirizzo : Via	n°	int.	CAP
Città	Provincia		

Proviene dalla Scuola	ove:	
☐ è stato/a ammesso/a al successivo grado dell'istruzione obbligatoria		
☐ ha conseguito il diploma di terza media col seguente giudizio		
☐ ha frequentato la classe	corso sez.	
☐ si iscrive per l'anno scolastico	alla classe	
☐ è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	☐ sì ☐ 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)

SEGRETERIA

Dichiarazione sostitutiva certificazione
mod. 09.03 rev.10 Luglio 21 pag. 1 di 1



Via S. Giacomo, 4
31017 Pieve del Grappa (TV)
Tel. 0423 932000 - Fax. 0423 932939
www.filippin.it - segreteria@filippin.it