DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

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

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità che

l' Alunno : 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)

_____

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