

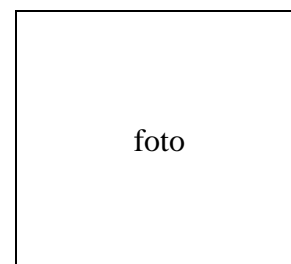
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

_ l _ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____

DICHIARA,

consapevole delle sanzioni penali cui possono andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

- che il/la figlio/a _____
- è nato/a a _____ il _____
- è residente a _____
- in via/piazza/loc. _____ n. _____
- è in Italia dal _____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO presso la ASL di _____
- è rappresentato/a nella fotografia allegata nell'apposito spazio :



- è cittadino/a italiano/a SI NO _____
(indicare la nazionalità)
- che la famiglia convivente si compone di :

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n.675 del 31/12/1996 "Tutela della Privacy", art.27).

Arezzo, _____

FIRMA
