

AUTOCERTIFICAZIONE

La/Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in _____ in via _____ n. _____, genitore
dell'alunno/a _____ Iscritto/a nell'anno scolastico 20____/20____

Presso l'Istituto Scolastico _____ Classe _____

DICHIARA

Che il minore sopra generalizzato frequenta regolarmente l'istituto sopra indicato.

I sottoscritti dichiarano:

- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modificazioni ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritieri, è possibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
- di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Allegati: copia documento d'identità in corso di validità

Data

Firma