



Comune di
FILACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n° _____ tel _____

consapevole delle sanzioni penali , nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di Filacciano

2. Che l'alunno/a _____

Frequenta nell'anno scolastico 2024/2025:

Istituto di istruzione secondaria di I e II grado, statali e paritari

_____ sita in _____

Classe _____ Sez _____

Indirizzo _____

Percorsi sperimentali dell'istruzione e formazione professionale

_____ (nome istituto)

sita in _____

Classe _____ Sez _____



Indirizzo _____

Luogo e data

Il/La dichiarante

Filacciano, li _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo