

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____ residente a
_____ (____) in via _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che io/a studente _____ nato/a a _____ Il
_____ è residente nel Comune di Poggio Bustone e frequenta regolarmente per l'anno scolastico
2024/2025 l'Istituto _____ sito in
_____ via _____.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali
da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento
per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

Il/la dichiarante _____ (firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata
all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non
autenticata, di un documento di identità del dichiarante.