

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

Residente a _____ (____) in _____ n. _____

in qualità di *(barrare la casella corrispondente)*:

☐ Genitore dello Studente

☐ Studente maggiorenne

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE

(da compilare solo se lo studente non è maggiorenne)

Cognome e Nome _____ nato/a

a _____ (____) il _____, residente ad Ardara in

_____ telefono _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Che, nell'A.S. 2025/2026, il richiedente (o lo studente, se minorenni):

- ha frequentato la classe *(barrare la casella di interesse)*:

☐ I ☐ II ☐ III

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO *(indicare il nome della scuola per esteso)*

.....

OPPURE

- ha frequentato la classe *(barrare la casella di interesse)*:

☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO *(indicare il nome della scuola per esteso)*

.....

- ha conseguito la votazione di _____ su _____
- ha frequentato come NON ripetente;
- non ha conseguito debiti formativi;
- ☐ ha *(oppure)* ☐ non ha conseguito la lode;

Che ☐ si trova *(oppure)* ☐ non si trova in situazione di disabilità certificata, ai sensi della Legge n. 104/92;

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

_____, li _____
