

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Regolamento di attuazione degli artt. 1-2-3 della Legge 15/05/97 n° 127 emanata con D.P.R. 20/10/98 n° 4031)

Il sottoscritt _____ nat a _____ il _____

(Cognome e Nome)

residente a _____ prov. (____) in via/piazza _____

e-mail (per eventuali comunicazioni riguardanti le attività della scuola) _____

padre madre tutore dell'alunn _____

(Cognome e Nome)

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/68 n° 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (art. 6 comma 30 del D.P.R. 20/10/98 n° 403),

che l'alunn _____

(Cognome e Nome)

- è nato a _____ prov. _____ il _____ ;

- ha il seguente codice fiscale _____ ;

- è cittadino italian altro (indicare quale) _____ ;

- è residente a _____ prov. _____ in via/p.zza _____ tel _____ ;

- proviene dalla Scuola Sec. di 1° grado _____ di _____ ;

- ha studiato le seguenti lingue comunitarie nella scuola di provenienza: inglese e _____ ;

- non ha prodotto domanda d'iscrizione presso altro istituto;

- il reddito ISEE è di Euro _____ (allegare modello ISEE solo ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esenzione dal pagamento delle tasse scolastiche e di altre agevolazioni previste)

- che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

| N° | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA |
|----|----------------|------------------|-----------------|---|
| 1 | | | | PADRE |
| 2 | | | | MADRE |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> FRATELLO <input type="checkbox"/> SORELLA |

- Presso codesto istituto è/sono iscritti _____ (specificare nome e classe frequentata da eventuali altri figli):

| N° | COGNOME E NOME | CLASSE FREQUENTATA | DATA DI NASCITA |
|----|----------------|--------------------|-----------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

Eventuale domicilio dell'alunno diverso dalla residenza:

c/o _____ via _____ n° _____ Città _____

I genitori separati/divorziati

concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

non concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione e alle assenze, a entrambi i genitori ma soltanto all'affidatario.

Monopoli, _____

1 Dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

1 coniuge del dichiarante _____
(firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" - (Regolamento UE 2016/679), del Decreto Legislativo 2003/196 e delle loro successive modifiche ed integrazioni, si allega modulo di consenso informato debitamente compilato e sottoscritto.

Monopoli, _____

Il Genitore/Tutore _____