

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

in _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale _____ tel. _____

E-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

DICHIARA

Che lo studente (indicare nome e cognome) _____

è residente nel Comune di Moricone e nell'anno scolastico 2026/2027 frequenterà la classe _____

☐ **I – II – III Media oppure I – II Superiore**

☐ **III – IV - V Superiore**

della _____ scuola _____ (indicare _____ la _____ denominazione _____ della _____ scuola)

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

la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio Protocollo del Comune, a mano oppure via PEC/email all' indirizzo: protocollo@pec.comune.moricone.rm.it.

Data

Firma del richiedente
