



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

anno scolastico 20 / 20

Alunno/a

(cognome e nome)

Iscritto/a alla
classe/sezione

Plesso

Il sottoscritto, (padre),

(cognome e nome)

nato a

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, successive modifiche e della Legge 183 del 12.11.2011

D I C H I A R A

di essere lavoratore dipendente presso:

indicare i riferimenti completi presso cui questa Amministrazione può rivolgersi per effettuare il controllo di veridicità

Indirizzo:

Tel.

fax.

mail:

(firma)

la sottoscritta, (madre),

(cognome e nome)

nato a

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, successive modifiche e della Legge 183 del 12.11.2011

D I C H I A R A

di essere lavoratore dipendente presso:

indicare i riferimenti completi presso cui questa Amministrazione può rivolgersi per effettuare il controllo di veridicità

Indirizzo:

Tel.

fax.

mail:

(firma)

Questa Amministrazione provvederà successivamente al controllo di veridicità delle dichiarazioni effettuate. Pertanto solo a controllo avvenuto verrà redatta e pubblicata la graduatoria definitiva degli alunni.