



Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it
www.marconidelpino.edu.it

Modulo B DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

INDICARE I DATI IN STAMPATELLO

Il sottoscrittonato ail.....
padre/madre dell'allievo/a
nell'iscriverlo/a alla classe

Consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che la fotografia applicata sul presente foglio identifica

	Cognome
	Nome
	Nato il
	a(prov.....)
	Cittadin. italiana <input type="checkbox"/> Altra <input type="checkbox"/> (indicare quale).....:

Data	Firma di autocertificazione (leggi 15 / 98 – 127 / 97 – 131 / 98) da sottoscrivere al momento della presentazione all'impiegato della scuola
------	--

Ai sensi dell'art. 20 – Legge 4 gennaio 1968 n. 15 , attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Signor

Identificato con documento.....	
---------------------------------	--

previa ammonizione circa la responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace

Data

Il funzionario competente a ricevere la documentazione
--