

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA
 Certificato di nascita/Cittadinanza/Stato di Famiglia/Certificato vaccinazioni

Il sottoscritto
 dell'alunno (padre-madre-tutore)

D I C H I A R A

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno Codice Fiscale.....

è nato a () il

- è cittadino italiano altro (indicare quale)

- è residente a(....) in Via/Piazza n

telefono E mail.....

- proviene dalla Scuola dove ha frequentato la classe

- che la propria famiglia convivente è composta, **oltre all' alunno**, da :
 (Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

- | | | | |
|----|-------|-------|-------|
| 1. | ..... | ..... | ..... |
| 2. | ..... | ..... | ..... |
| 3. | ..... | ..... | ..... |
| 4. | ..... | ..... | ..... |
| 5. | ..... | ..... | ..... |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data

firma di autocertificazione
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
 da sottoscrivere al momento della presentazione della
 domanda all' impiegato della scuola)

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO
 (Valida per tutto il tempo di permanenza nella scuola)

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

AUTORIZZA/NON AUTORIZZA la/il proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del regolamento d'Istituto e sono regolarmente coperte da polizze assicurative.

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196 del 30/06/2003 e Regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305)

Data

Firma

Allega : 1 **FOTO TESSERA DELL'ALUNNO-**

NOTA BENE: ALL'ATTO DELLA CONSEGNA LA DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA DA TUTTI GLI ALLEGATI E FOTO TESSERA DELL' ALUNNO