

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il proprio figlio _____ ha regolarmente frequentato le lezioni nel corso dell'A.S. 2018/2019 presso l'Istituto _____ classe _____.

Alla presente si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____