Allegato P 2 - da compilare in stampatello da parte del genitore del bambino accolto gratuitamente anno scolastico 2020/2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Al Sig. Sindaco** **del Comune di**

....... sottoscritt….....…………….…….………….……….., nat… a ……..…………………….………. il ….…………….. codice fiscale ………….……………………………., residente in …………………………………… via …………………………………………....……………………..

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

che il proprio figlio ………………………………………………………

nato a ………………………………… il ……..…………………

nell’anno scolastico **2020/2021** è stato accolto gratuitamente alla frequenza

dalla scuola “……………………………………………………………………………………………”

con sede in …………………………………………………………………………………………..…..

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

* + fotocopia di un documento in corso di validità
  + attestazione ISEE in corso di validita'
  + copia del certificato disabilità dell’alunno (legge 104/1992)

data ………………….

il dichiarante

………………………………………