

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ART. 47 DPR. n.445 del 28/12/2000 Agg.to alla Legge 183/2011 del 12/11/2011)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (prov.) _____ il _____
 e residente a _____ (prov.) _____ in via
 _____ Cell. _____
 e-mail genitori _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal con-trollo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____ C. F. _____
 e-mail alunno/a _____
 ha conseguito nell'anno scolastico _____ presso _____
 il Diploma di Licenza Media con il seguente voto _____.

Dichiara anche di voler scegliere per il/la proprio/a figlio/a la seguente opzione:

- Potenziamento di Inglese
 Biomedico (solo per il Liceo Classico)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 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.

Ragusa, _____ Firma del Dichiarante _____

Sottoscritta in presenza del funzionario pubblico addetto previo accertamento dell'identità mediante idoneo documento _____.

Ragusa, _____ Il Funzionario addetto _____

Presentata o trasmessa per Posta/Fax/Via telematica (allegare sempre fotocopia del documento di identità valido)