**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

- Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 -

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………………….

nato/a a ……………………………………………… (………) il…………………… residente a ……………………………………….. (……..)

in via ……………………………… n. …….

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

**DICHIARA**

Che lo studente ……………………………………………………………………………………. residente nel Comune di Vicovaro nell’anno scolastico 2022/2023 frequenta il (indicare classe di frequenza) ……………………... anno della scuola (indicare nome della scuola) ………………………………………………………………………………………………………………………. Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo……………………………… Data -----------------------

Il dichiarante ……………………………….