

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
ISCRIZIONE SCOLASTICA  
(ART. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

(barrare la dizione che interessa)

di essersi iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

che il proprio figlio/pupillo \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è iscritto alla  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di essere iscritto al corso professionale con rilascio di attestato con valore legale ed organizzato da enti di formazione accreditati (specificare) \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

che il proprio figlio/pupillo \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è iscritto al corso  
professionale con rilascio di attestato con valore legale ed organizzato da enti di formazione  
accreditati (specificare) \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_

di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di Laurea \_\_\_\_\_ presso  
l'Università di (specificare) \_\_\_\_\_

di essere iscritto presso altro (specificare)  
\_\_\_\_\_

che il proprio figlio/pupillo \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è iscritto presso  
altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)