ENCREARAZIONE, SOSTETUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA

(Resa at sensi degli arr. 46 e 47 del DPR nº 445 del 28/12/2000)

1. ATTIVITÀ LAVORATIVA

EALORO LEL PADRE.	DITTA
	INDIRIZZO
	TELEFONO
ORARIO DI LAVORO:	Dalle ore Alle ore
	· •
LAVORO DELLA MADRE:	DITTA
	INDIRIZZO
	TELEFONO
ORARIO DI LAVORO:	Dalle ore Alle ore
ALTRI RECAPITI IN CASO I	DI NECESSITÀ:
• COGNOME	••••••
NOME	
INDIRIZZO	······ TEL
GRADO DI PARENTELA	
• COGNOME	•
NOME	
INDIRIZZO	TEL
GRADO DI PARENTELA	
	2. STATO DI FAMIGLIA e RESIDENZA
_L_SOTTOSCRITT_ (cognome	e e nome)
DICHIARA CHE LA FAMIGLIA	CONVIVENTE È RESIDENTE A
VIA/CORSO	
COMPOSTA:	
PADRE	NATO IL
(Ćomune o Stato Es	tero) Pr.
PROFESSIONE	
(Comune o Stato Es	tero) Pr

PROFESSIONE	
FIGLE: 1) Cognome e nome	
NAT_ a	
2) Cognome e nome	
NAΤ_ a	
NAΤ_ a	
4) Cognome e nome	
NAT_ a	
ALTRI CONVIVENTI (indicere Cognome	e, nome, data e luogo di nascita e il grado di parentelà

	L. DANGINI, DI CHI CHEDE L'ECCRIZIONE È STATO SOTTOPOST
	L_BAMBIN_ DI CUI CHIEDE L'ISCRIZIONE È STATO SOTTOPOST_
ALLE VACCINAZIONI: ANTIDIFTERI	CA, ANTITETANICA, ANTIPOLIOMELITICA, ANTIEPATITE B.
	propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del DPR n° 445 razioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara sotto la
	ndicato nella presente domanda corrisponde al vero e si impegna a
comunicare eventuali variazioni.	
	iserva di attuare le verifiche necessarie su quanto dichiarato.
Data,	Firma di autocertificazione (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'incaricata dalla scuola.)
SOTTOSCRIZIONE ALLA PRES	1, lettera i) del DPR 445/2000, ATTESTO CHE LA ENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN MIA
SIGN	rilasciato il dal Comune di
allegata copia non autenticata del d 445/2000.	al dipendente incaricato del ritiro della domanda, deve essere locumento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del DPR n°
Comune di ,	fica, cognome, nome e firma dell'incaricata a ricevere la documentazione)
(Quali	fica, cognome, nome e firma den incanteata a ricevero la documentazione,
Data	Firma