

**DICHIARAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA DEL FIGLIO/A MINORE
VALIDA PER IL RIMBORSO SPESE VIAGGIO 2016/2017.**

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445 del 2000)

__l__ sottoscritto/a _____ nat_a _____ Prov. _____

_____ il _____, residente in Illorai, via /piazza _____ n _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, tel./cell. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 76 e ss., D.P.R. . n, 445 del 2000, nonché degli artt. 482 e ss. c.p. per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

D I C H I A R A

Che il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

è studente iscritto/a e frequenta per l'anno scolastico 2016/2017 la scuola

sita in _____ (____) Via/Piazza _____

luogo e data

_____ / _____

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.. n. 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma leggibile del dichiarante

Allega fotocopia di documento d'identità valido del dichiarante.