2° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"CANONICO VINCENZO BASCETTA"
Via Roma, 42 – 95031 Adrano CT – Tel./Fax 095 769 28 38
Sito Web: www.ic2adrano.gov.it - E-Mail: ctic8a200g@istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 2 LEGGE 4/01/1968, N. 15 - ART.3, COMMA 10, LEGGE 15/03/1997 N. 127 - ART.1, DPR 20/10/1998 N. 403 - ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Al Dirigente Scolastico
del II Istituto Comprensivo
A D R A N O

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) in via _____ n._____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____
LUOGO DATA

Con osservanza

_____

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)
La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

REALIZZAZIONE A CURA DELLO STAFF TECNOLOGICO DEL II ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - ADRANO