

Modello Autocertificazione – Allegato B

**AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E FREQUENZA
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

telefono/cell _____ **email** _____

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. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

in qualità di (specificare se genitore, tutore o medesimo): _____

dello studente (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

residente in Anguillara Sabazia (RM) in Via/Piazza _____

e che frequenta regolarmente la classe ____ sez _____
dell'Istituto _____ (A.S. 2019/2020).

Dichiara 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.

data _____

Firma del/la dichiarante
(per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

(1) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e deve essere presentata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.