

	ISTITUTO COMPRENSIVO CASALEONE Piazza della Pace, 2 – 37052 – Casaleone Tel. 0442 330653 – Fax 0442 339903 e-mail: <a href="mailto:vric85600b@istruzione.edu.it">vric85600b@istruzione.edu.it</a> <a href="mailto:vric85600b@pec.istruzione.edu.it">vric85600b@pec.istruzione.edu.it</a> <a href="http://www.iccasaleone.edu.it">http://www.iccasaleone.edu.it</a>	
---	---	---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/La sottoscritto/a   
nato/a a  Prov. (  ) il   
residente a  via   
Tel.  Cell.   
in qualità di

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

**DICHIARA**  
(spuntare le sole caselle interessate)

di essere nato/a a  Prov. (  ) il

di essere residente in  Prov. (  ) Via

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di

*(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani)*

di godere dei diritti politici

di essere

*(indicare lo stato civile: di stato libero, coniugato/a con  )*

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere in possesso del seguente titolo di studio   
conseguito il  rilasciato da  con voti

di essere in possesso del seguente codice fiscale

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

il ,

firmato il/la dichiarante