



ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

**Via Guglielmo Marconi, 1
41013 Castelfranco Emilia - Mo**

Tel 059 926254 - fax 059 926148 email: MOIC825001@istruzione.it

<http://www.scuolemarconi.it/>



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

Oggetto: dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.2 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, comma 10, L.15 marzo 1997 n.127, art.1 D.P.R. 20.10.98 n.403) della nascita del figlio

__ I __ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

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

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che:

cognome e nome _____

data e luogo di nascita: _____

è suo figlio/a e di

cognome e nome _____

data e luogo di nascita: _____

come risulta agli atti del Comune di _____

- la mia famiglia (stato di famiglia) è così composta:

(cognome, nome, data e luogo di nascita) parentela

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____ lì, _____

Firma _____

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.