AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi degli artt.. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445e seg

MOD. AP- 13

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt _ _____ nat _ a _____Prov. (__)
Cognome e Nome

il _____, residente a _____Prov. (__)

in via _____al n._____

in qualità di

Docente di_____a tempo_____

Personale A.T.A. nel ruolo di _____a tempo_____

Genitore dell'alunno/a_____frequentante la classe_____

Alunno maggiorenne frequentante la classe_____

Altro (specificare)_____

DICHIARA

ai sensi degli artt.. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e per dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,quant o segue:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Novara, _____ in fede _____