

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI SCOLASTICI SCUOLA SECONDARIA II GRADO

**Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e degli artt. 75 e 76
(DICHIARAZIONI MENDACI) D.Lgs. 445/2000
(COMPILARE IN TUTTE LE PARTI IN MODO LEGGIBILE)**

Da inviare a Settembre ed è riferito all'anno scolastico appena terminato

Il/La sottoscritta _____

Vedovo/a del Dipendente _____

Dichiara

di essere nato/a il _____ a _____

di essere residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ Cap _____

Che il proprio figlio _____ nato/a il ____/____/____

Nell'anno scolastico ____/____ (è riferito all'anno scolastico appena concluso, es. 2011/2012)

Ha Frequentato per la ____° (specificare 1° oppure 2°) volta la classe _____ presso
la scuola _____ ubicata nella

città di _____ Prov. _____ Cap _____ Telefono scuola _____

Con il seguente risultato: (barrare la casella relativa al risultato conseguito)

PROMOSSO

RESPINTO

Allegare copia di un documento di identità valido

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 art 13 ex art. 7 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché alla memorizzazione degli stessi nel database dell'Ente.

Data _____

Firma _____