

PADRE Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Stato Civile _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Residenza *(se diversa da quella dell'alunno/a)* _____

MADRE Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Stato Civile _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Residenza *(se diversa da quella dell'alunno/a)* _____

1° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile
2° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile
3° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile
4° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile
5° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile
6° figlio	Cognome	Nome	Luogo di nascita
	Data di nascita	Professione	Stato civile

Data _____

Firma del dichiarante: _____

DICHIARAZIONE DI IDENTITA' PERSONALE

Applicare una foto
tessera

Il sottoscritt _____

nella qualità di **genitore** dell'alunno/a, dichiara, in luogo della prescritta documentazione, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazione mendace, che la fotografia allegata alla presente è dell'alunn_:

_____ Cognome e Nome dell'alunno/a
nat __ a _____ il _____

Conegliano, _____

Firma del Genitore

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Istituzione Scolastica e dà il proprio consenso alla Scuola al loro utilizzo secondo i fini suddetti.

(Autocertificazione Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27)

Data _____

Firma: _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)