AL DIRIGENTE SCOLASTICO LICEO “N.MACHIAVELLI” ROMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O A GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

# AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome per intero) genitore di

nato a (luogo) (prov.) il

residente a (prov.) Via n.

e

LA SOTTOSCRITTA (cognome e nome per intero) genitore di

nata a (luogo) (prov.) il

residente a (prov.) Via n.

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del

D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

# DICHIARANO

Sotto la propria responsabilità, che il figlio/a iscritto/a

alla classe prima presso questo Istituto all’indirizzo SCIENZE UMANE – LINGUISTICO – ECONOMICO SOCIALE (cancellare la voce che non interessa)

ha conseguito la licenza di scuola media presso la scuola

con votazione

Dichiarano, altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiarano, infine, di aver preso visione del Patto di Corresponsabilità e della sua integrazione e l’accettazione degli stessi, come da Circolare n. 431 dell’8 giugno 2023.

Si allega copia del documento di Identità.

Roma, I DICHIARANTI

……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………