

Alla C.A. del Dirigente Scolastico
I.C. "Arturo Toscanini"
Aprilia

OGGETTO: _____

Io sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (_____) il ___ / ___ / _____
residente a _____ prov.(_____),
in via/p.zza _____ n. _____,
tel. _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 76 D.P.R.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera e falsa attestazione,

DICHIARO sotto la mia responsabilità:

Aprilia, _____

In fede
