

**Allegato P 2 - da compilare in stampatello da parte del genitore del bambino accolto gratuitamente
anno scolastico 2018/2019**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

**Al Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Prof.le
Servizio allo Studio, Buono Scuola e Assistenza Alunni
Svantaggiati
Viale Regione Siciliana, 33
90129 PALERMO**

PEC dipartimento.istruzione.formazione@certmail.regione.sicilia.it

..... sottoscritt....., nat... a
il codice fiscale, residente in
..... via

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

che il proprio figlio

nato a il

nell'anno scolastico **2018/19** è stato accolto gratuitamente alla frequenza

dalla scuola "....."

con sede in

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo 30 giugno 2003 n.
196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- fotocopia di un documento in corso di validità
- attestazione ISEE in corso di validità
- copia del certificato di disabilità dell'alunno (legge 104/1992)

data

il dichiarante

.....