

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Studenti che si iscrivono per la prima volta al Liceo Gioberti.**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **padre ? madre ? tutore ?**

**dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ **M ? F ?**

A completamento della domanda presentata per l'iscrizione al \_\_\_ anno dell'indirizzo Classico/Linguistico **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace,

- che l'alunno/a \_\_\_\_\_
  - è nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_
  - è cittadin\_ italiano ? altro ? \_\_\_\_\_ (indicare la cittadinanza)
  - è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_)
  - in via/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
  - telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_
  - altri recapiti telefonici per comunicazioni urgenti:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- (indicare il grado di parentela)

- proviene dalla Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ dove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_  
Con esito \_\_\_\_\_ oppure ha conseguito il diploma di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il giudizio finale di \_\_\_\_\_ -

**- che la propria famiglia convivente è composta da:**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie SI ? NO ?

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali della Pubblica Amministrazione ( D.Lvo 196/ 2003)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (leggi 15/98; 127/97; 131/98)