

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA
FRATELLO/SORELLA**

ALLEGATO A (Sede centrale Convitto)

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto _____
in qualità di padre _____
nato a _____
residente a _____
in via _____

E

La sottoscritta _____
in qualità di madre _____
nata a _____
residente a _____
in via _____

GENITORI dell'aspirante candidato all'iscrizione alla classe prima della Scuola
Primaria- Sede Convitto

Nome -----Cognome -----

**In base alla norma sullo snellimento dell'attività amministrative e consapevole
delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al
vero (art. 76 DPR 445/2000)**

DICHIARANO

che il fratello/sorella del candidato

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____

è iscritto e frequentante per l'a.s.2024/25 alla classe -----della Scuola
Primaria della Sede Convitto e sarà frequentante per l'a. sc. 2025/26

OPPURE

è iscritto e frequentante per l'a.s.2024/25 alla classe ----- della Scuola
Secondaria di I grado della Sede Convitto e sarà frequentante per l'a sc 2025/26

Data _____

(firma padre)

(firma madre)