

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA
FRATELLO/SORELLA
ALLEGATO B (Scuola Secondaria di I grado- Sede
centrale Convitto)**

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto padre _____
cognome nome

nato a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. data

residente a _____ (_____)
comune sigla prov.

indirizzo _____
via/piazza e numero civico

telefono _____ Codice Fiscale _____

La sottoscritta madre _____
cognome nome

nata a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. data

residente a _____ (_____)
comune sigla prov.

indirizzo _____
via/piazza e numero civico

telefono _____ Codice Fiscale _____
numero di telefono codice fiscale

genitori dell'aspirante alunno/a _____

consapevoli delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

che il fratello/la sorella del candidato

Nome _____ Cognome _____

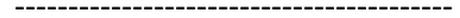
Nato/a a _____ il _____

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

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

Data _____

(firma padre)



(firma madre)