

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA
FRATELLO/SORELLA
ALLEGATO A (Sede Educandato)**

(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(*indicare
la sez. e l'età del bambino*)- della Scuola dell'Infanzia-Sede Educandato

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 a _____ il _____

è iscritto, per l'a.s. 2024/25 alla classe ----- della Scuola Primaria-Sede
Educandato e sarà frequentante per l'anno scolastico 2025-26;

OPPURE

è iscritto per l'a.s. 2024/25 alla classe ----- della Secondaria di I grado-Sede
Educandato e sarà frequentante per l'anno scolastico 2025-26;

Data _____

(firma padre)

(firma madre)