

**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)