

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

ALLEGATO B (Scuola Secondaria di I grado-Sede Educandato)

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto padre _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
indirizzo _____
telefono _____ Codice Fiscale _____

La sottoscritta madre _____
nata a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
indirizzo _____
telefono _____ Codice Fiscale _____

genitori dell'aspirante alunno _____

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 Educandato
e sarà frequentante per l'a sc 2025/26

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

Data _____

(firma padre)

(firma madre)