

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELLA CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA SCOLASTICA
FRATELLO/SORELLA (Allegato H)
(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 _____

presso il Liceo Classico Europeo sez. Francese oppure Liceo Classico Europeo sez. Spagnolo
Liceo Scientifico oppure Liceo Scientifico Sportivo

**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/a per l'a.s. 24/25 alla classe _____ del Liceo:.....

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

Data _____

(firma padre)

.....
(firma madre)