DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Relativa alla richiesta di iscrizione per la **scelta del tempo pieno**

_l_ **sottoscritt_** ______________________________ ____________________, nato il _______ a ____________________,
(cognome) (nome)

residente in ___ _____ Via ________________________, genitore di _________________________ __________________,

nato il ____________, iscritto alla classe ____ della Scuola Primaria

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA CHE

☐ **l'alunno convive con entrambi i genitori che prestano attività lavorativa**

DI LAVORARE in qualità di __________________________ PRESSO ______________________________, sito in ______________

VIA _____________________________N. ______ RECAPITO TELEFONICO ___________________________, Orario _________________________.

CHE IL CONIUGE ______________________________ __________________, nato il _________ a ________________,
(cognome) (nome)

LAVORA in qualità di __________________________ PRESSO _________________________________, sito in _______________

VIA ____________________________N. _______ RECAPITO TELEFONICO ___________________________, Orario _________________________.

^^

☐ **l'alunno convive con un solo un genitore che presta attività lavorativa** (vedovo/separato/divorziato/altro)

DI LAVORARE in qualità di __________________________ PRESSO ____________________________, sito in _______________

VIA _____________________________N. ______ RECAPITO TELEFONICO ___________________________, Orario _________________________.

☐ **l'alunno convive con entrambi i genitori: solo uno dei due presta attività lavorativa.**

^^

ALTRE dichiarazioni:

☐ L'ALUNNO HA ATTESTAZIONE DI DISABILITA'. SI ALLEGA COPIA .

☐ L'ALUNNO APPARTIENE AD UNA FAMIGLIA SEGUITA DAI SERVIZI SOCIALI DI ____________________________

RECAPITO TELEFONICO N. ______________ __________________, E PRECISAMENTE DAL SIG. ____________________________________

☐ ____

☐ L'ALUNNO HA FRATELLI/SORELLE ISCRITTI ALLE 40 ORE DELLA SCUOLA PRIMARIA DI QUESTO ISTITUTO COMPRENSIVO : Cognome____________________ Nome ____________________________ Classe ______ Sez ________

Genova, _____________

____
Il Dichiarante Genitore/Affidatario/Tutore

N.B.:

LE DICHIARAZIONI INCOMPLETE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

Le autocertificazioni saranno soggette a controlli a campione come prevede la normativa vigente.

☐ **Allega fotocopia documento identità del dichiarante .**