DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO

(ai sensi dell'artt. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

II/La sottoscritto/a,		, nato/a a	
il	e residente a	in Via/P.zza	
n	telefono C.F.	<u> </u>	
DICHIARA			
DA COMPILARE SOLO SE IL DICHIARANTE E LO STUDENTE <u>SONO</u> LA STESSA PERSONA:			
•	■ Di essere residente in uno dei seguenti Comuni: <u>Comune di Romana</u> , <u>Comune di Padria</u> , <u>Comune di Mara</u>		
	e <u>Comune di Monteleone Rocca Doria</u> ;		
•	Di essere stato iscritto e di aver frequentato regolar		
		con sede a	
	classe specia	alizzazione;	
•	Di non aver frequentato da ripetente nell'anno scolastico 2	017/2018;	
-	■ Che la media aritmetica relativa alla votazione finale conseguita nell'anno scolastico 2017/2018 è pari a		
(escluso religione ed eventuali materie facoltative).			
DA COMPILARE SOLO SE IL DICHIARANTE E LO STUDENTE NON SONO LA STESSA PERSONA:			
in qualità di <i>genitore / esercente la potestà genitoriale</i> , che l'alunno/a			
	nato/a a		
•	• È residente in uno dei seguenti Comuni: Comune di Romana, Comune di Padria, Comune di Mara e		
	Comune di Monteleone Rocca Doria;		
•	stato/a iscritto/a e ha frequentato regolarment	te nell'anno scolastico 2017/2018 la scuola con sede a	
	classe specia		
	Non ha frequentato da ripetente nell'anno scolastico 2017/2018;		
	 Ha conseguito nell'anno scolastico 2017/2018 la media aritmetica relativa alla votazione finale pari a 		
	(escluso religione ed eventuali materie facoltative).		
DICHIARA			
di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.			
Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai			
sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.			
Data Firma			