

AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA ED ESISTENZA IN VITA DEL FIGLIO
(art. 46,47,76 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)
Personale Docente E Ata

Ufficio

Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

l sottoscritt _____ nat _a _____

il _____ residente a _____ in ia _____

assunt _____ con contratto a tempo **Indeterminato** **Determinato** **supplente breve** in

servizio presso questo Istituto Comprensivo nel Plesso di _____ in qualità di:

Docente **ATA**

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

Che il figlio/a _____ è nato/a a _____

(_prov. _____) il _____ ed è tutt'ora esistente in vita.

Privacy*L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy*

Livigno, _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a.s. ____/____ a mezzo _____

L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____

Il Direttore dei Servizi G. A.
Maria Catena FAZIO**Note Del Dirigente Scolastico**

Visto

Il Dirigente Scolastico regg.
Dott. Gianmaria TOFFI