

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del dichiarante)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la potestà/tutela sul minore:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

**dichiara**

che il minore sopra indicato, nell'anno scolastico \_\_\_\_\_, è regolarmente iscritto/a e frequenta il

Percorso di **ALFABETIZZAZIONE**

Percorso di **PRIMO LIVELLO - PRIMO PERIODO DIDATTICO**

Percorso di **PRIMO LIVELLO - SECONDO PERIODO DIDATTICO**

presso il **C.P.I.A. 1 Sondrio** (*Centro Provinciale Istruzione Adulti*)

Sede di \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici esercizi e ai privati che vi consentono.

Eventuali accertamenti relativi alle dichiarazioni sopra esposte potranno essere richieste alla Segreteria Amministrativa del CPIA 1 Sondrio - Via Fiume n. 4, Morbegno (SO) – Tel. 0342/612844 - email: [somm03300p@istruzione.it](mailto:somm03300p@istruzione.it)