**AUTOCERTIFICAZIONE**

(rilasciata ai sensi dell’art. 46, lettera h, del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nella qualità di esercente la potestà genitoriale del minore, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità*

**dichiara**

1. che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. che la fotografia a fianco riportata è quella del/della suindicato/a figlio/a |  |

1. che suo/a figlio/a è stato/a sottoposto/a a vaccinazioni obbligatorie e facoltative come si rileva dal CERTIFICATO DI VACCINAZIONE che si allega alla presente autocertificazione.
2. che suo/a figlio/a ha conseguito il Diploma del I Ciclo di Istruzione nell’anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ riportando la seguente votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed ha studiato le seguenti lingue straniere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **consegnerà il Diploma ORIGINALE non appena sarà disponibile presso la Scuola Secondaria di I Grado**.
3. che l’altro genitore è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome nome

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. altri figli frequentanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a. s. 2023/2024)

cognome nome classe e sez.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a. s. 2023/2024)

cognome nome classe e sez.

1. Si autorizza alle uscite didattiche dello studente nel territorio di Sarno accompagnato dai docenti

□ SI □ NO

Divorziato/Separato □ SI □ NO Affido Congiunto □ SI □ NO

***Se l’affido non è congiunto bisogna consegnare la documentazione presso la Segreteria entro l’avvio del nuovo anno scolastico.***

Allega copia di un proprio DOCUMENTO DI IDENTITÀ (documento del dichiarante).

Sarno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_