

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Al Comune di Milazzo  
1° Settore "Affari Generali  
e Politiche Sociali"  
8° Servizio – Servizi Sociali,  
Pubblica Istruzione

..... sottoscritt....., nat... a .....

..... il ..... codice fiscale ....., residente in

..... via .....

N. .... Tel. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**D I C H I A R A**

che il proprio figlio .....

nato a ..... il .....

nell'anno scolastico 2017/18 è stato accolto gratuitamente a far data dal \_\_\_\_\_  
alla frequenza dalla Scuola dell'Infanzia Paritaria denominata:

“ ..... ”

con sede in .....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- 1) Fotocopia del documento di identità del dichiarante.
- 2) Attestazione I.S.E.E. 2018
- 3) Copia del certificato di disabilità dell'alunno (legge 104/92)

data .....

il dichiarante

.....