

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____

il _____, genitore dell'alunn _____, nato/a a _____

_____ iscritto/a per l'a.s. 2019/2020 alla classe prima del Liceo

Classico	Linguistico	Scientifico	Scienze applicate	Scienze umane
----------	-------------	-------------	-------------------	---------------

al fine della richiesta di cui all'istanza presentata, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Richiedente _____, Cod.Fisc. _____ data nascita _____

Coniuge _____, Cod.Fisc. _____ data nascita _____

1° Figlio _____, data nascita _____

2° Figlio _____, data nascita _____

3° Figlio _____, data nascita _____

4° Figlio _____, data nascita _____

5° Figlio _____, data nascita _____

Data _____

FIRMA
