



COMUNE DI BERCHIDDA
Ufficio scuola e sport

All'Ufficio Istruzione del Comune di
BERCHIDDA

Borsa di studio comunale – scuole secondarie di secondo grado

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

[Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445]

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Berchidda in Via _____ n. _____

telefono: _____ email: _____

Genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

frequentante nell'anno scolastico **2020/2021** la classe _____

dell'Istituto _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Che l'alunno/a _____, nell'anno scolastico **2020/2021**

ha conseguito la media finale (esclusa religione) di _____ e che lo stesso/a è stato promosso regolarmente a **Giugno 2021**.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA E FIRMA _____

IBAN: _____