

LICEO SCIENTIFICO CLASSICO SCIENZE UMANE "MARCONI-DELPINO"

Piazza Caduti di Nassiriya 14 – 16043 CHIAVARI (GE)

Tel. 0185 363057/0185 308385 – Fax 0185 325187

C.F. 90066960106 – email: [geps17000a@istruzione.it](mailto:geps17000a@istruzione.it)

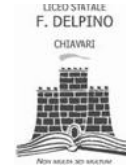


Liceo Classico: Salita Gianelli 6 – 16043 CHIAVARI (GE)

Tel./Fax 0185 309864-65

Liceo delle Scienze Umane: Via S. Chiara 20 – 16043 CHIAVARI (GE)

Tel./Fax 0185 322346



**Modulo B DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**INDICARE I DATI IN STAMPATELLO**

Il sottoscritto .....nato a .....il.....  
padre/madre dell'allievo/a .....  
nell'iscriverlo/a alla classe .....

Consapevole della responsabilità in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

**che la fotografia applicata sul presente foglio identifica**

	Cognome .....
	Nome .....
	Nato il .....
	a .....( prov.....)
	<b>Cittadin. italiana      Altra      (indicare quale).....:</b>

Data	Firma di autocertificazione ( leggi 15 / 98 – 127 / 97 – 131 / 98 ) da sottoscrivere al momento della presentazione all'impiegato della scuola
------	--

Ai sensi dell'art. 20 – Legge 4 gennaio 1968 n. 15 , attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Signor

Identificato con documento.....	
---------------------------------	--

previa ammonizione circa la responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace

Data
------

Il funzionario competente a ricevere la documentazione
--