

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Legge Regionale 04.02.2016, n.2 recante "Riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna"

(Fac.simile dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000)

Spett.le Provincia Sud Sardegna
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Mazzini n. 39
09013 Carbonia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____
residente a _____ prov. (____) in Via _____ n. _____
CAP _____ C.F. _____ telefono _____ cellulare _____
e.mail _____ PEC _____

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
email _____
PEC _____ in
qualità di:

- ☐ padre ☐ madre ☐ esercente la responsabilità genitoriale
☐ amministratore di sostegno ☐ curatore ☐ tutore

dell'alunn_ / _____, consapevole delle sanzioni previste in
caso di dichiarazioni mendaci, con la presente dichiara che
l'alunno _____ nato a _____ il ____/____/____ **non usufruisce**
di agevolazioni economiche regionali finalizzate al raggiungimento dell'istituto scolastico scolastica.

In fede