

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

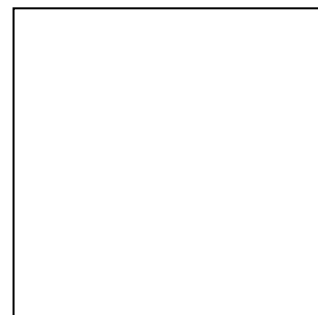
genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1) che il figlio di nome \_\_\_\_\_

è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2) che la fotografia a fianco indicata ne riporta le fattezze



Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

---

			
	<b>LICEO "RISPOLI - TONDI"</b> <b>SCIENTIFICO - CLASSICO</b> Viale 2 Giugno - 71016 SAN SEVERO (FG) Tel. 0882/22.24.19 - Fax 0882/22.39.12 - Cod. Fisc. 93071630714 - Cod. Mecc. FGPS210002 PEO: fgps210002@istruzione.it - PEC: fgps210002@pec.istruzione.it - SITO WEB: www.liceorispolitondi.edu.it		

### AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Si attesta l'autenticità della firma apposta dal Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ la cui identità è stata accertata mediante

esibizione di \_\_\_\_\_ rilasciato/a dal \_\_\_\_\_ in data

\_\_\_\_\_.

San Severo, lì \_\_\_\_\_

Firma dell'impiegato  
che riceve la documentazione

\_\_\_\_\_