**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**
(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ……..……..

nato a …….il.....,

residente a ……..……

Via ……..……

genitore dell'alunno/a .....…….....……..

nato/a a ……...…… il ……/……/……...

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

**Che l'alunno/a ……..……..……**

**è residente nel Comune di Ardea e che nell'a.s. 2026/2027 frequenta …….…..…….**

**……..……**

**……..……**

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e del GDPR UE 679/2016 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

…….

N.B. ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata – insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante – all'ufficio competente.
L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 11, comma 1, D.P.R. 403/98).