

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_ I \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ ,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci

### D I C H I A R A

(cancellare le voci che non interessano)

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n.445,

di essere iscritt\_\_\_ nell'anno scolastico / accademico 2008/2009 al \_\_\_\_\_ anno del corso di studi / abilitante / di Laurea / di Specializzazione in \_\_\_\_\_ / presso l'Istituto / l'Università degli Studi / Politecnico /S.I.S.S. di \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (indicare indirizzo completo della sede legale dell'Istituto compresa l'e-mail).

La durata legale del corso è di n. \_\_\_\_\_ anni scolastici / accademici (escluse dilazioni).

Il/ la sottoscritt\_\_\_ , ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/6/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Allega copia fotostatica della carta d'identità.

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)