



III ISTITUTO COMPRENSIVO “F. MAIORE ”
Via ROMA s.n. – 96017 NOTO
Tel. 0931 – 835801 Fax 0931-574368
E-mail: src858005@istruzione.it; Pec: src858005@pec.istruzione.it
C. F. 92011880892

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente _____ via _____ n° _____

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale.

DICHIARA

Di aver diritto ad usufruire dei benefici di cui alla convenzione stipulata in data 21/01/2021 tra il Laboratorio _____ e l'Istituto Comprensivo “ F.Maiore” essendo _____ (docente, genitore, alunno, personale ATA) frequentante la classe _____ sez. _____ settore _____ (infanzia, primaria/secondaria)

Noto li, _____

Il/La Dichiarante