

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.2 LEGGE 04.01.1968 N.15, MODIFICATA DALL'ART.3, LEGGE 15.05.1997, N.127 e D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ Prov. _____ in via _____

in qualità di _____ in servizio presso l'Istituto

Comprensivo "Raffaele Poidomani" di Modica, consapevole della responsabilità penale cui può

andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi dell'art. 76 del

D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

Che in data _____ presso l'ospedale _____ di _____

è nato/a il/la proprio/a figlio/a _____ e che lo/a stesso/a risulta

essere iscritto/a nel registro degli atti di nascita del Comune di _____.

Modica,

IN FEDE
