

**Allegato P 3 - da compilare in stampatello da parte del genitore del bambino accolto gratuitamente alla conclusione dell'anno scolastico 2018/2019**

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

**Al Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Prof.le  
Servizio allo Studio, Buono Scuola e Assistenza Alunni  
Svantaggiati  
Viale Regione Siciliana, 33  
90129 PALERMO**

PEC [dipartimento.istruzione.formazione@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.istruzione.formazione@certmail.regione.sicilia.it)

..... sottoscritt....., nat... a .....

il ..... codice fiscale ....., residente in .....

..... via .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

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

che il proprio figlio .....

nato a ..... il .....

accolto gratuitamente alla frequenza dalla scuola “.....”

con sede in .....

**ha frequentato l'intero anno scolastico 2018/2019.**

Si allega fotocopia del documento del dichiarante.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data .....

il dichiarante

.....