

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(articolo 12 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159)

Il/la sottoscritto/a:

_____ cod ISS _____ in qualità di padre madre
(cognome) (nome)

dell' alunno/a _____ cod.ISS _____
(cognome) (nome)

frequentante la classe _____ del plesso di _____

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere dipendente dell'U.O _____

e di effettuare i seguenti orari di lavoro _____

D I C H I A R A altresì

che il padre la madre dell'/la alunno/a

è dipendente dell'U.O _____

ed effettua i seguenti orari di lavoro _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm nella sezione Privacy.

San Marino, _____

(Cognome e nome in stampato)

(Firma del genitore/tutore)