

 <p>FISM SCUOLA ASSOCIATA Federazione Italiana Scuole Materne</p>	<p align="center">PARROCCHIA DI SANTA FOSCA sede legale: Via Redentore, 1 - 31030 Altivole (TV) C.F. 83001970264 P.IVA: 01971280266 e-mail: scuolainfanzia.altivole@gmail.com SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE</p>	
 <p>ALTIVOLE Via Roma, 1 0423-566217 SCUOLA LABORATORIALE</p>	 <p>CASELLE Via S. Michele, 3 0423-566147 METODO MONTESSORI</p>	 <p>SAN VITO P.zza San Vito, 4 0423-564185 SCUOLA BILINGUE</p>

AUTODICHIARAZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Spett. Direzione Scuola infanzia:

di ALTIVOLE di CASELLE di SAN VITO

La sottoscritta/Il sottoscritto

C.F. nata/o a

il e residente a

in via n.

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

Del/la bambino/a.....

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

DICHIARA

- che i nonni del bambino risiedono nel comune di Altivole
- che uno dei genitori è residente nel comune di Altivole (specificare nome e indirizzo)

.....

- che uno/entrambi i genitori del bambino lavorano nel comune di Altivole
- nessuna delle tre situazioni

SI IMPEGNA ALTRESI'

A comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione delle condizioni sopra indicate.

_____, _____
luogo data

In fede
