

 <p><b>ALTIVOLE</b>          Via Roma, 1          0423-566217  <b>METODO LABORATORIALE</b></p>	 <p><b>CASELLE</b>          Via S. Michele, 3          0423-566147  <b>METODO MONTESSORI</b></p>	 <p><b>SAN VITO</b>          P.zza San Vito, 4          0423-564185  <b>SCUOLA BILINGUE</b></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## AUTODICHIARAZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026-2027

**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 veritiera, 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