



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE



“N.TURRIZIANI”

FRIS02400T

Via Acciaccarelli n.53 – 03100 FROSINONE

FRPC024015 - Liceo Classico Statale “N.Turriziani” Via Acciaccarelli n. 53

FRPM024019 – Liceo delle Scienze Umane “F.lli Maccari”

Liceo delle Scienze Umane indirizzo Economico Sociale – Liceo Linguistico P.zza Diamanti n. 1

☎0775/250174 ☎ 0775/833681 ✉fris02400t@istruzione.it ✉ fris02400t@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “N.TURRIZIANI”

Frosinone

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n°445).

__il/la__ sottoscritto Sig _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in via _____ n° ____ padre/madre dello/a
studente/ssa _____ frequentante la classe _____ sez. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro per
dichiarazioni mendaci, che il/la proprio/a figlio/a è nato/a _____

il _____ e residente in _____.

E' cittadino/a _____

Quanto sopra per gli usi consentiti dalla legge italiana e nel pieno rispetto delle norme vigenti.

Frosinone, ___/___/___

Firma
