



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO GALLI"

istituto professionale per i servizi commerciali e turistici

istituto professionale per l'industria e l'artigianato "PINO PUGLISI"

(indirizzo elettrico, elettronico e telecomunicazioni)

ALLEGATO 1

AUTOCERTIFICAZIONE DATI FAMILIARI E PERSONALI

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n° 15 non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n° 127)

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. (_____) il _____

e residente a _____ Via _____ n° _____ tel. _____

genitore dell'alunn_ _____

nat_ a _____ Prov (_____) il _____

DICHIARO

Che la mia famiglia convivente si compone di:

n.	Cognome e nome	Relaz.parentela	Luogo di nascita	Provincia di nascita	Data di nascita
1		Dichiarante			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

DOMICILIO DELL'ALUNNO DURANTE L'ANNO SCOLASTICO:

presso _____ via _____ n° _____

tel. _____ comune di _____

Confermato e sottoscritto

Lì _____

firma del dichiarante _____

C:\Documenti\iscrizione\Dich-sost-certi.doc

CODICE FISCALE 80028780163

IPSCT GUIDO GALLI: Sede Centrale . 24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 - tel 035.319338 – fax 035.315547 – email galli@gallipuglisi.org - sito web: www.gallipuglisi.org

Succursale: 24100 Bergamo - via Pizzo della Presolana 2 - tel e fax 035. 361332

IPIA PINO PUGLISI 24100 Bergamo – via Brembilla 3 – tel. 035 4373497 – fax 035 255536 – email: ipsiapuglisibg@uninetcom.it