



# Scuola dell'Infanzia "Carlo Pizzala"

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Dello Stato di Famiglia

Consapevole delle responsabilità a cui posso andare incontro in caso di falsa o comunque non corrispondente al vero (ART. 489 DEL CODICE PENALE ),

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a (Comune, Provincia)	Data di nascita
Residente in (via, n° civico, Comune, Provincia)	

### DICHIARA CHE

Il nucleo familiare è composto da:

padre	nato a	data di nascita
madre	nata a	data di nascita
figli	nato a	data di nascita
figli	nato a	data di nascita
figli	nato a	data di nascita
altri	nato a	data di nascita
altri	nato a	data di nascita
altri	nato a	data di nascita

Orsenigo, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

22030 Orsenigo – Via Baragiola, 1 – PI/CF: 00648820132 – tel/fax: 031-630397 – mail: [segreteria@asilopizzala.org](mailto:segreteria@asilopizzala.org)

\* Ente con personalità giuridica privata, riconosciuto dalla Regione Lombardia con delibera n. 36239 del 18.05.1993.

\* Scuola Paritaria ai sensi della Legge 10.03.2000 n. 62 riconosciuta dal Ministero della Pubblica Istruzione con decreto del 28.02.2001 – prot. N. 488/2453.