

Istituto Comprensivo

“Ammirato Falcone”

Via R.Sanzio, 51

73100 Lecce

**Oggetto: dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza (artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità di aver variato il proprio indirizzo di residenza/domicilio da

via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_