

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera f, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

*Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "Salvador Allende"  
Via U. Dini, 7 – 20141 Milano  
-Uff. segreteria didattica*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
luogo prov. data

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
comune prov.

indirizzo \_\_\_\_\_  
Via/Piazza e numero civico

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (\*)

\* La firma non deve essere autenticata  
-Si allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.