

## AUTOCERTIFICAZIONE PRIMO GIORNO DI SCUOLA 2021

ALLEGARE COPIA ULTIMA BUSTA PAGA

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

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

Dipendente di \_\_\_\_\_ N. Individuale \_\_\_\_\_

Numero telefono \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di iscritto a codesto rispettabile Istituto dichiara che il proprio figlio:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico 2021/2022 è iscritto alla:

( ) 1° classe scuola primaria di primo grado (ELEMENTARE)

( ) 1° classe scuola secondaria di primo grado (MEDIA)

***Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che la presente autocertificazione è veritiera.***

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere letto l'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo 2016/679; dichiara, altresì, di averne compreso il contenuto e di essere pertanto a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa in aderenza alle disposizioni del citato Regolamento.

Firma \_\_\_\_\_

---