AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE SCOLASTICA

(Art. 46 D.P.R. 445/28.12.2000)

Spett.le ASSOCIAZIONE ASSISTENZIALE OBIETTIVO BENESSERE
Mutua del Credito Cooperativo
Via Cividina, 9 33035 - Martignacco (UD)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

Residente in Via/P.zza _____

Cap _____ Comune di Residenza _____

Codice Fiscale _____

Cell. _____ E- mail _____

Socio/a di OBIETTIVO BENESSERE,

DICHIARO

che mio/a figlio/a cognome _____ nome _____

nato/a _____ (____) il _____

C.F. _____ risulta regolarmente iscritto e

frequentante la classe PRIMA _____

dell'Istituto Scolastico _____ di _____

data _____

_____ firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)