

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE LICEO SCIENTIFICO AD INDIRIZZO SPORTIVO

Al Dirigente scolastico-Rettore dell'I.S.I.S.S. "Magarotto" e Convitto annesso
Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a () il / /

residente a ()

in via n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il/la candidato/a

nato/a a () il / /

possiede i seguenti requisiti:

- Parentela sorda entro il III grado (ipoacusia pari o superiore a 75 decibel, esclusa sordità senile)
- Fratelli/sorelle iscritti e frequentanti ogni ordine di scuola dell'ISISS Magarotto
- Figli di dipendenti di Enti che lavorano sulle problematiche strettamente connesse alla sordità
- Residenza presso il municipio dell'Istituzione Scolastica (municipio XII)
- Alunni provenienti dalla scuola secondaria di primo grado SMS Fabriani

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html>

, / /

(Data)

Firma _____