# Al Dirigente Scolastico

**dell'I.C. di CASTEL MAGGIORE**

# Oggetto: Richiesta di assegnazione dello strumento musicale:

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

nato/a a \_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell' a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_

Scuola Secondaria di I° grado “Donini – Pelagalli”

C H I E D E

l’assegnazione dello strumento musicale ( )

nella forma prevista dalla scuola per l’a.s. 20 /20 .

Si allega dichiarazione sostitutiva di certificazione ai fini della graduatoria per l’assegnazione dello strumento musicale.

DATA

FIRMA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_ \_\_\_\_\_ Nome \_ Nato/a a \_\_\_\_ (prov.\_ \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ Residente in (prov. )

Via n. \_ ai fini della predisposizione della graduatoria per l’assegnazione dello strumento musicale con contratto d’uso, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 de l D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

Cognome \_ Nome\_ Nato/a a \_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. è in carico ai servizi sociali
2. è in possesso di certificazione disabilità riconosciuta
 | **SI □** | **NO □** |
| ai sensi della L.104/92 | **SI □** | **NO □** |
| 3. Ha fratelli/sorelle iscritti/e nel Corso di strumento | **SI □** | **NO □** |

4. che non rientra in nessuna delle situazioni descritte ai punti 1, 2, 3 □

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)