

Spazio riservato  
al Protocollo



CLASSE 9.2.0 – OGGETTO RICORRENTE: 153-1

109\_1\_all\_c\_dichiaraz\_sost

**Al Responsabile del Settore Socio Culturale (cod. 412)**  
**Al Servizio sociale amministrativo (cod. 432)**  
inviare a: [protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.sinnai.ca.it)

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO** (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

- |  |         |
|--|---------|
| a) Iscrizione  | € _____ |
| b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti)                                    | € _____ |
| c) Sussidi didattici (vocabolari, atlanti storici e geografici etc. esclusi libri testo) | € _____ |
| d) Attrezzature didattiche   | € _____ |
| e) Trasporto (eventuale differenza non rimborsata ai sensi della L.R. 31/84)             | € _____ |
| f) Mensa (spese sostenute presso mense gestite dal comune o dalla scuola)                | € _____ |
| g) Viaggi e visite di istruzione   | € _____ |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_