

# PROVINCIA SUD SARDEGNA

Legge Regionale 04.02.2016, n.2 recante "Riordino del sistema delle autonomie locali della Sardegna"

(Fac.simile dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000)

Spett.le Provincia Sud Sardegna  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Via Mazzini n. 39  
09013 Carbonia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

(compilare se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ in  
qualità di:

- padre                       madre                       esercente la responsabilità genitoriale  
 amministratore di sostegno                       curatore                       tutore

dell'alunno \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste in  
caso di dichiarazioni mendaci, con la presente dichiara che  
l'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **non usufruisce**  
di agevolazioni economiche regionali finalizzate al raggiungimento dell'istituto scolastico scolastica.

In fede