AUTOCERTIFICAZIONE PER ALUNNI FREQUENTANTI
LA SCUOLA SECONDARIA DI II° - SOLO PER CLASSI PRIME

All'Ufficio Scuola
del Comune di Colorno

Il/La sottoscritto/a (dati del genitore o studente maggiorenne)

Cognome_____**Nome**_____

nato il___/___/____**a**_____

residente in Colorno Via_____**n.** _____

CONSAPEVOLE

- delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.);
- oltreché, ai sensi dell'art. 47 d.p.r. 28/12/2000 n. 445, delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA
sotto la propria responsabilità

(compilare solo in caso di alunno/a minorenne)
in qualità di genitore dell'alunno/a

Cognome_____**Nome**_____

nato il ___/___/ _____**a**_____

residente a Colorno, Via_____**n.** _____

(barrare la casella corrispondente)

□ che il proprio/a figlio/a ha frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "P.L. Belloni" e di avere conseguito in unica sessione la Licenza conclusiva del Primo Ciclo di Istruzione ottenendo la votazione complessiva di _____

oppure in caso di studente maggiorenne,

□ di avere frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la Scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "P.L. Belloni" e di avere conseguito in unica sessione la Licenza conclusiva del Primo Ciclo di Istruzione ottenendo la votazione complessiva di _____

Colorno, _____

_____ _____
(firma dell'alunno/a) (firma del genitore)