



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Io sottoscritto/a , nato/a a prov.

Il residente in prov.

via/piazza n°

in qualità di

dell'Ist. Scolastico

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che in data giungeranno presso il Civico Planetario "Città di Lecco"

n° diversamente abili gravi con certificazione legge 104/92 art. 3 com. 3, accompagnati da n° assistenti

educatori/docenti di sostegno **personali**, rapporto 1:1.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, 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 e data

Firma del dichiarante _____