



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Io sottoscritto/a Lanfranchi Miriam , nato/a a Lecco prov. LC il 26/03/1966 residente in Calolziocorte

prov. LC via/piazza F-lli Calvi n°25

in qualità di docente dell'Ist. Scolastico L.Rota

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 17/01/2025 giungeranno presso il Parco astronomico 'La Torre del Sole'

n° 1 studente diversamente abili gravi con certificazione legge 104/92 **art. 3 com. 3**, accompagnati da n° 1 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 Calolziocorte 21/12/24 Timbro e firma del dichiarante