



**ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"**  
**SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**  
**Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)**

**Tel. 0588 65034 - Fax 0588 63836**

**Cod. Min. PIIC824004 – C.F. 83002790505 – Cod. Univoco Fatturazione UFJMF D**

**e-mail : piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it**

**web: www.tabarrini.gov.it**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 4 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (coniuge, o, in sua assenza, figlio, o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o  
collaterale fino al terzo grado) del Sig. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
temporaneamente impedito per il seguente motivo \_\_\_\_\_

rende la presente dichiarazione nell'interesse del predetto.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante** \_\_\_\_\_