Scuola Media Statale "P. Gobetti" Rivoli
tomm19600q@istruzione.it
sito: www.gobettirivoli.it

AUTOCERTIFICAZIONE di NASCITA

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968 n. 15)

Il/la sottoscritto/a _____

☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____
cognome **nome (*)** **classe**

DICHIARA

che il proprio figlio è nato a il _____

_____ (_____)
(luogo) (provincia)

Stato _____

Rivoli, _____ _____
(firma per esteso)

(*) Indicare eventuali altri nomi e precisare se sono separati da una virgola.

N.B. In caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali (Art. 489 del codice penale)