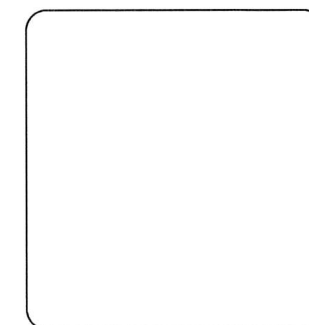


ATTESTATO IDENTITA' PERSONALE



Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il
____/____/____ residente in _____ Via _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

in qualità di genitore tutore del minore, esercente la patria potestà o la tutela legale

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che i dati identificativi del minore _____
da iscrivere presso l'I.I.S. " Carlo Rambaldi" – Polo Tecnologico Industriale e Artigianale Avanzato di
Lamezia Terme, sono:

Cognome e Nome _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

_____ li, _____

(Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)



Istituto di Istruzione Superiore "Carlo Rambaldi"
POLO TECNOLOGICO INDUSTRIALE ED ARTIGIANALE AVANZATO

COD. MECC. CZIS019007 COD.FISC. 92037760797 www.polotecnologico.edu.it
 PECmail czis019007@pec.istruzione.it Email czis019007@istruzione.it

Sedi Istituti scolastici:
 sede centrale ex ITG - via S. Miceli n. 400 - Lamezia Terme (CZ) - Tel. +39.0968.22728
 sede ex IPIA - ITI - via S. Miceli n. 52 - Lamezia Terme (CZ) - Tel. +39.0968.359434

VIA S. MICELI n. 400 - Telefono +39.0968.22728




SERVIZIO SMS

Il Polo Tecnologico Industriale e Artigianale Avanzato mette a disposizione delle famiglie la possibilità di ricevere, via SMS, su cellulare del/i genitore/i, comunicazioni riguardanti il/la proprio/a figlio/a.

Se siete interessati al servizio offerto, sottoscrivete nella tabella sottostante, indicando chiaramente il numero telefonico del Vostro cellulare e consegnate il modulo alla segreteria "Sportello alunni" della scuola.

Le comunicazioni Vi saranno inviate, senza alcun aggravio di spesa telefonica, quando necessario ed in tempo reale.

I dati affidatici saranno custoditi e conservati negli archivi dell'Istituto, secondo le disposizioni della legge 193/2003 e s.m.i.

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Anna Primavera

ALUNNO: (Nome e Cognome) _____	CLASSE _____
---------------------------------------	---------------------

Con la presente,
SI AUTORIZZA

l'invio delle comunicazioni ai seguenti numeri di cellulare e/o email:

(con la spunta nel quadratino si indica a chi, dei due genitori, inviare le comunicazioni. Indicare entrambi i genitori solamente in caso di coniugi separati o non conviventi o altra situazione familiare).

	N° Cellulare	Indirizzo e-mail	Firma
<input type="checkbox"/> Padre			
<input type="checkbox"/> Madre			
<input type="checkbox"/> Esercente patria potestà o tutela legale			

_____ li _____

Autocertificazione di nascita del figlio

(Ai sensi dell'art. 46 - D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

consapevole delle sanzioni penali cui puo' andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

che il/la figlio/a _____

è nato/a a _____ prov. _____ il _____

_____ li, _____

Firma (*) _____

* la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

La presente dichiarazione ha validità per n. 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.