

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

codice fiscale: \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ è nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

ha conseguito il titolo di studio di **DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**,  
rilasciato dall'Istituto Comprensivo di Costigliole Saluzzo in data \_\_\_\_\_;

con il giudizio finale:  10/10  9/10  8/10

e che in data \_\_\_\_\_ sia stata effettuata iscrizione presso l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre di essere titolare o cointestatario del seguente Conto Corrente Bancario/Postale su cui verrà effettuato l'accredito:

COD. IBAN \_\_\_\_\_

Costigliole Saluzzo, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO SEGRETERIA DEL COMUNE DI COSTIGLIOLE  
SALUZZO O VIA E-MAIL (info@comune.costigliolesaluzzo.cn.it)  
ENTRO IL 18 LUGLIO 2025 CON FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI  
RICONOSCIMENTO DEL GENITORE IN CORSO DI VALIDITA'**