

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi dell'art. 48 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ documento di  
riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

☐ legale rappresentante

dell'ente \_\_\_\_\_/

☐ gestore

dell'istituto paritario \_\_\_\_\_

sito a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_

codice meccanografico \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti, mendaci dichiarazioni o contenuti non rispondenti a verità, e che le suddette ipotesi comportano la decadenza del beneficio ottenuto

D I C H I A R A

che la scuola **non risponde** ai requisiti previsti dal Decreto Ministeriale n. 380 del 6 giugno 2017

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

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_