

Il/La sottoscritto/a _____

Grado di parentela _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle pene stabilite per le "false attestazioni e le mendaci dichiarazioni"

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità

1) Che la famiglia anagrafica è così composta :

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2) che il bambino per il quale si fa domanda presenta particolari problemi psico-fisici :

si ___ (*) no ___

(*) nel caso di disabilità del bambino è richiesta la presentazione della relativa documentazione