

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI STUDENTE**  
**ART. 46 – D.P.R. 28/12/2000 N. 445**

**IN CASO DI MINORE L'AUTOCERTIFICAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL GENITORE O DAL TUTORE (specificando padre/madre)**

Il sottoscritto/a.....

Nato a ..... data di nascita.....

Documento d'identità .....n. ....

Emesso da .....il.....

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 20/12/2000 n. 445 sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di avere la qualità di studente ed essere iscritto per l'anno scolastico/accademico ...../.....
- in qualità di padre/madre/tutore, che il minore ha la qualità di studente ed è iscritto per l'anno scolastico/accademico...../.....

presso l'Istituto.....

sito in.....via.....

GIUGLIANO IN CAMPANIA DATA .....FIRMA.....

---

Ai sensi dell'art 10 del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i dati personali forniti dallo scrivente dovranno essere trattati dalla GEPA TOUR SRL, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza

DATA .....FIRMA.....