# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ e residente a

Sardara in Via/Piazza _____

Telefono _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice Iban _____

in qualità di _____dell'alunno/a

_____ frequentante nell'anno scolastico 2018 / 2019

l'Istituto_____

classe _____sezione _____

DICHIARA

a) che lo studente summenzionato nell'anno scolastico 2018 / 2019 , ha conseguito una votazione, escludendo il voto di religione e condotta e con nessun debito formativo a carico, la seguente media finale:

( *indicare media aritmetica con decimali* )

- Scuole secondarie 1° e 2° grado (*esempio* , , 7 | 4 9 , | | |

- Diploma Scuola Superiore | | , | | | 1 0 0

b) di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica

l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo

della veridicità delle informazioni fornite.

b) Di essere a conoscenza del bando approvato con determinazione n° del ;

c) Di non percepire altri assegni o borse di studio erogate allo stesso titolo da enti previdenziali interessati;

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è

passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei

benefici eventualmente percepiti.

Data _____

Firma

_____