



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIA ZEVI"  
VIA PIRGOTELE, 20 00124 ROMA  
Ambito X - CF. 80423000589 C.M.RMIC8 FQ006  
☎ 0650912100 Fax 0650938714

✉ [rmic8fq006@istruzione.it](mailto:rmic8fq006@istruzione.it) ✉ [rmic8fq006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fq006@pec.istruzione.it)

🌐 [www.ictulliazevi.edu.it](http://www.ictulliazevi.edu.it)

**OGGETTO: Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazioni (Testo Unico N. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
padre ( ), madre ( ) dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art.76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,  
sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

- di essere celibe/nubile, vedovo/a
- che i genitori dell'alunno risultano separati o divorziati con provvedimento del tribunale di \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ dal quale si evince che il minore è in affidato condiviso (**allegare provvedimento**)
- che i genitori dell'alunno risultano separati o divorziati con provvedimento del tribunale di \_\_\_\_\_ emesso in data \_\_\_\_\_ dal quale si evince che il minore è affidato esclusivamente al padre ( ), alla madre ( ), al tutore ( ) (**allegare provvedimento**)
- di essere studente, con obbligo di frequenza, presso l'Istituto/Università \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato, ovvero di essere iscritto nelle liste di collocamento del Comune di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ (allegare attestazione del centro per l'impiego)
- di svolgere lavoro dipendente di \_\_\_\_\_ orario di lavoro \_\_\_\_\_ presso l'ente/ditta \_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_
- di svolgere attività lavorativa autonoma di \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ istituto di previdenza \_\_\_\_\_

Roma,

Firma