

## MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI AFFIDO CONGIUNTO

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
ai fini dell'iscrizione del/della figlio/a all'Istituto di Istruz. Superiore "G.G. Trissino" di Valdagno,

**consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

### DICHIARA

che il/la figlio/a minore \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
è affidato/a congiuntamente al/alla sottoscritto/a e all'altro genitore (*indicare cognome, nome, data di nascita e codice fiscale*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

come da decreto di separazione in data \_\_\_\_\_.

**Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma dichiarante (per esteso e leggibile)\*

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455*

\* Se il modulo viene presentato direttamente all'ufficio competente, la firma va posta alla presenza del dipendente addetto e non va autenticata, in caso contrario deve essere allegata fotocopia del documento di identità