



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*



**Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"**

Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale

Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail [segreteria@itiscastelli.it](mailto:segreteria@itiscastelli.it)

cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc\_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004

PEC: [bsis037004@pec.istruzione.it](mailto:bsis037004@pec.istruzione.it) - SITO: [www.iiscastelli.gov.it](http://www.iiscastelli.gov.it)

## **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art.47 D.P.R. 28/12/2000, n°445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e successive modificazioni nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

**dichiara**

(indicare gli stati, le qualità personali o i fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'

Art.47 D.P.R. 445/2000)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Brescia, \_\_\_\_\_

**FIRMA \***

\_\_\_\_\_

(\*) Ai sensi dell'art 38 del DPR 28/12/2000 n. 445 la sottoscrizione di istanze e dichiarazioni non è soggetta ad autenticazione se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.