

	<b>SCUOLA PARITARIA</b> <b>DELL'INFANZIA</b> 
	<b>AUTOCERTIFICAZIONE</b>

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a..... (....)  
 il..... residente in.....(.....) via.....  
 ....., tel ..... in qualità di  
 padre/madre di ..... nato/a a .....  
 il..... iscritto presso la Scuola Paritaria dell'Infanzia "Piccole Tracce"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

---



---



---



---



---

Foggia li

Firma

.....

.....