



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ALDO MORO"
DI SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GR.
Via M. Montessori, 7 - 30010 CAMPAGNA LUPIA (VE)
Tel. 041.460046 / Fax 041.5145161 - email: VEIC816009@istruzione.it
pec: VEIC816009@pec.istruzione.it
Cod. Mecc. VEIC816009 - C. F. 82012480271
Sito Web: www.aldomorocampagnalupia.gov.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ (comune di nascita) (_____) il _____ (prov)

residente a _____ (comune di residenza) (_____) (prov)

in _____ n. _____ c.a.p. _____
(indirizzo)

documento _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

che lo/la stesso/a in data odierna si è recato/a

presso _____
(denominazione della struttura)

in _____ n. _____ c.a.p. _____
(località) (indirizzo)

per sottoporsi a visita/terapia/prestazione specialistica/esami diagnostici

dalle ore _____ alle ore _____

Si allega copia del documento di identità

Campagna Lupia

Il/La Dichiarante
