LICEO SCIENTIFICO STATALE " FRANCESCO SEVERI"
Liceo Scientifico di Ordinamento - Liceo Scientifico Scienze Applicate- Liceo Linguistico – Liceo Musicale
Viale L. D'Orsi, 5 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)
PBX 4 linee Tel – 0818739745 – 0818713148 – 0818739752 Fax 0810112425
CF 82011770631 - IBAN IT 15 T 01030 22100 000000723277- c.c.p.15099807
CONTO UNICO TESORERIA IT29K0100003245425300314138
NAPS110002@ISTRUZIONE.IT – NAPS110002@PEC.ISTRUZIONE.IT
Fatturazione elettronica: Codice Univoco Ufficio UFQ3HR

Cds 142

L.S.S. - "F. SEVERI" - C.MMARE
Prot. 0002598 del 16/02/2022
IV (Uscita)

Castellammare di Stabia

Agli alunni e per essi ai genitori
Ai Docenti
Alla segreteria didattica
DSGA
Sito web
SEDE

Oggetto: richiesta uscita anticipata alunni residenti in altri comuni

Si comunica che è possibile per i genitori degli alunni residenti in altri comuni richiedere l'uscita anticipata di 5 o 10 minuti nella quinta e seta ora di lezione dei propri figli, per esigenze legate agli orari dei mezzi pubblici, come da delibera n. 181 del verbale n. 30 del Consiglio Di Istituto del 24 novembre 2021. Pertanto si invitano i genitori interessati a inviare all'indirizzo mail istituzionale NAPS110002@ISTRUZIONE.IT la richiesta unita all'autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 della L. 445 del 2000 di residenza in ALLEGATO e alla copia dell'abbonamento del mezzo di trasporto.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Elena Cavaliere

AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

di **ESSERE RESIDENTE**

in[1] _____ (_____)
(comune di residenza) (provincia)

in via/piazza _____ dal _____.
(indirizzo e numero civico)

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data _____

_____[2]

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile

(1) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato/a è iscritto/a.
(2) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.