

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità, che non sono intervenute variazioni dello stato di disabilità del proprio figlio rispetto a quanto dichiarato per l'anno scolastico precedente.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_