



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA**  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BUDDUSÒ

07020 BUDDUSO' (SS) – via comm. FUMU - C.F. 81000450908 - C.M. SSIC80600X  
e-mail [ssic80600x@istruzione.it](mailto:ssic80600x@istruzione.it) tel 079 714035 fax 079 716128

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ..... residente a .....

via ..... n. .... , C.F. ....

consapevole delle sanzioni, anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**D I C H I A R A**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili  
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

.....  
.....  
.....  
.....

Buddusò, .....

**LA/IL DICHIARANTE**

.....

*Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*