

# FORMULARIO 1



Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale  
DGSP UFF.V

## DICHIARAZIONE

Resa ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000  
(da allegare alla domanda per ogni figlio/a)

Il/La sottoscritto/a

Nome  Cognome

Luogo di nascita  Comune  Data di nascita

Sede di servizio all'estero  in

Data di assunzione  Qualifica

sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che

Cognome Nome Data di nascita

a suo carico ai sensi dell'art. 173 del D.P.R 5 gennaio 1967, n. 18

è iscritto/a e frequenta durante l'anno scolastico

del corso di studi

presso la scuola  di

Telefono istituto  Fax istituto

Rilascio la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR n 445 del  
28.12.2000, per la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci.

Data

Firma \_\_\_\_\_