



## Istituto d'Istruzione Superiore "Ettore Sanfelice"

**Sede Centrale e legale:** Via Sanfelice, 8 - 46019 Viadana (Mn)

**Sedi Coordinate:** "Maggi", Via Vanoni 21 - 46019 Viadana (Mn), "Bosco", Via Roma s.n.c. - 46019 Viadana (Mn)

**Telefoni:** 0375.781792 – 0375.784197

**Email:** mnis00700v@istruzione.it

**istitutosanfelice.edu.it**

**Pec:** mnis00700v@pec.istruzione.it

**C.F.:** 83002190201

### AUTOCERTIFICAZIONE CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE STUDENTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore

DICHIARA

che la FOTOGRAFIA e la FIRMA sono di:

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

Foto

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

-----  
Firma dell'alunno/a

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_

Cellulare ALUNNO \_\_\_\_\_

Cellulare PADRE \_\_\_\_\_

Cellulare MADRE \_\_\_\_\_

E-MAIL PADRE \_\_\_\_\_

E-MAIL MADRE \_\_\_\_\_

Viadana, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore