

FOTO

**AUTOCERTIFICAZIONE DI IDENTITA'**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(padre/madre) (cognome e nome)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e corrisponde a mio figlio/a.

Dichiara inoltre di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.

**DOCUMENTO DEL GENITORE**

Tipo di documento \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_