## Dichiarazione

La/il sottoscritta/o			nata/o		
il	//	residente a _		Prov	
	ole che chiuno n qualità di	que rilascia dichiar □GENITORE	n azioni mendaci è punito ai sensi c □ TUTORE □ AFFIDATARIO	lel codice penale e delle leggi speciali in del MINORE	
			DICHIARA	······································	
• che il p	roprio genito		del Corpo Nazionale (cognome e i	nome – sede Comando Prov.le)	
□ è cadute	o servizio (lud luto per mala	ogo e data e se vitt	ima del dovere)	ciuta dipendente da causa di servizio)	
				dell'altro genitore e data di morte)	
				(indicare Cognome e nome - qualifica e	
sede di servizio)il cui PADRE/MADRE ( cognome e nome)				è deceduto/a il	
• che nel	ll'anno scolas			anno presso la Scuola o Istituto _ (indicare la località e denominazione)	
• che nell'anno accademico 2020/2021 risulta iscritto/a al ( 3° - 5° - 6° )_ Università				anno della Facoltà nella	
Allega i seg 1 2 3		nenti con le modali			
Luogo e d	lata				
		/	<i></i>		
			 Fir	ma del/la dichiarante	

N.B.: da compilare obbligatoriamente; le domande incomplete o non regolarmente compilate non saranno accolte

<sup>\*</sup> La firma non va autenticata.