

C.P.I.A. SALERNO "Paulo Freire"
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti
via Monticelli snc - 84131 Salerno (SA)
codice meccanografico SAMM33800D - codice fiscale 95156800658
telefono 089 301859 - sito web www.cpiadisalerno.edu.it
PEO samm33800d@istruzione.it - PEC samm33800d@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
MOTIVAZIONI DOMANDA ISCRIZIONE TARDIVA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____, C.F.

_____, in _____ qualità _____ di

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di aver presentato domanda d'iscrizione tardiva presso il C.P.I.A. Salerno Paulo Freire nell' a.s. ____/____ presso la sede associata di _____ punto di erogazione _____ oltre il giorno 15 ottobre, per il/i seguente/i motivo/i:

- ☐ Salute e/o lavoro;
- ☐ Terapie documentate per patologie sia di natura fisica che psicologica;
- ☐ Gravissimi motivi di famiglia debitamente documentati;
- ☐ Lutti dei componenti del nucleo familiare entro il II grado;
- ☐ Allattamento e malattia certificata del figlio, nel suo primo anno di vita;
- ☐ Ritardato rilascio del permesso di soggiorno e/o del documento d'identità da parte delle Autorità preposte.

Si allega documentazione giustificativa [eventuale].

Luogo e data

Firma