



Spett.le Istituto Professionale Paritario CF GAUSS

e-mail: [servizi@istitutogaussasti.it](mailto:servizi@istitutogaussasti.it)

**OGGETTO: Istanza di manifestazione di interesse iscrizione all'Istituto Professionale Paritario CF GAUSS**

Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... e residente in ..... via/piazza/...  
..... n. .... codice fiscale ..... in  
qualità di genitore/tutore di .....  
codice fiscale .....

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad iscrivere la/il propria/o figlia/o all'indirizzo per l'anno scolastico 2024-2025

Odontotecnico

Servizi culturali e dello spettacolo

(Località) ....., li .....

FIRMA

.....

Allegare copia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore