





**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI**  
(Ai sensi dell'art. 46, D.P.R. N. 445 del 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ per il quale esercita la patria potestà

**DICHIARA**

- che il proprio figlio ha compiuto 14 anni e non ha superato il 18 esimo anno di età;
- che il proprio figlio è disoccupato o inoccupato;
- che il proprio figlio non hanno assolto il diritto dovere all'istruzione e alla formazione;
- che il proprio figlio ha conseguito il titolo di Licenza media.

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

(Luogo e data)

\_\_\_\_\_