*Si rimarca l’assoluta importanza della completa ed esatta compilazione del modello sotto riportato; trattandosi di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, può essere firmata solamente dal legale rappresentante.*

**All’Ufficio VI - Ambito Territoriale per la provincia di Reggio Calabria
All’Attenzione di Ernesto ZIZZA**

 **mediante PEO** **ernesto.zizza.rc@istruzione.it**

**RICHIESTA DI RINNOVO ANNUALE ABILITAZIONE SIDI**(per coloro che erano già in possesso delle credenziali nell’anno scolastico 2020/2021)

**Il sottoscritto**

|  |
| --- |
| \* NOME E COGNOME |
|  |
| \* CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**In considerazione dell’avvio nell’anno scolastico 2021/22 della scuola**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA | **R** | **C** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Chiede l’abilitazione dell’username**

|  |
| --- |
|  |

**DICHIARAZIONE FINALE**

\* IN BASE ALL’ART. 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445, IL SOTTOSCRITTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SCUOLA PARITARIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL MEDESIMO DECRETO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DICHIARO:

* CHE QUANTO DICHIARATO ED ISCRITTO NELLE SEZIONI DEL PRESENTE MODELLO CORRISPONDE AL VERO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LUOGO E DATA | TIMBRO DELLA SCUOLA | FIRMA IN ORIGINALE ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ (ART. 38 DPR 445/2000) |
|  |  |