

DICHIARAZIONE ISCRITTI A.S. IN CORSO

Alla REGIONE LAZIO

Direzione Regionale Formazione Professionale

FSE e altri interventi cofinanziati

via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 Roma

**Oggetto:** Avviso per la selezione di progetti di educazione interculturale e integrazione scolastica degli allievi di origine migrante.

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

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Istituto

\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

recapito telefonico \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili e penali conseguenti al rilascio di dichiarazioni false e mendaci,

## DICHIARA

Che il numero degli iscritti nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ appartenenti alla tipologia di destinatari come individuati al punto 5 dell'avviso pubblico in oggetto è pari al \_\_\_\_\_% del totale degli iscritti come di seguito specificato:

Numero iscritti nell'a.s. in corso

ISCRITTI	NUMERO	MASCHI	FEMMINE	% SUL TOTALE ISCRITTI
Studenti con cittadinanza non italiana, apolidi, richiedenti asilo e rifugiati				
Studenti figli di immigrati o adottati o ricongiunti aventi cittadinanza italiana				
Studenti appartenenti a comunità nomadi di cittadinanza italiana o stranieri o apolidi.				
Altri studenti di cittadinanza italiana				
Totale				

Luogo e data

Per \_\_\_\_\_

Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del legale rappresentante

(con fotocopia documento di riconoscimento)