

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori dell' \_ alunno \_\_\_\_\_

frequentante la classe Seconda sez. \_\_\_\_\_ scuola secondaria di primo  
grado dell'I.C. " A. DE CURTIS " di Aversa , nell'A.S. 2018/19

### DICHIARANO

di essere in possesso del seguente TITOLO DI STUDIO :

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

e della seguente PROFESSIONE :

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

I dichiaranti

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