

# DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, ATTESTANTE LA FREQUENZA DEI FIGLI PRESSO UN ISTITUTO SCOLASTICO IN \_\_\_\_\_

(indicare lo Stato presso il quale ha sede l'Istituto)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
matricola n. \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità  
che \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, a suo carico ai sensi dell'art. 4 della  
"Disciplina del trattamento del personale di ruolo in servizio all'estero dell'ICE-Agenzia" è iscritto/a e  
frequenta:

1 durante l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ del corso di studi del/della  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(nome dell'Istituto di Istruzione statale o legalmente riconosciuto) (località)

data inizio anno scolastico \_\_\_\_\_, data fine anno scolastico \_\_\_\_\_

2 durante l'anno accademico \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ del corso di laurea in  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare se triennale o specialistica) (nome Università e località)

telefono e mail dell'Università \_\_\_\_\_, matricola dello studente \_\_\_\_\_  
anno di immatricolazione \_\_\_\_\_ durata legale del corso di studi \_\_\_\_\_  
data inizio anno accademico \_\_\_\_\_, data fine anno accademico \_\_\_\_\_

3 durante l'anno accademico \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ anno del master/dottorato presso  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare Università) (località)

data inizio master/dottorato \_\_\_\_\_, data fine master/dottorato \_\_\_\_\_

Io \_\_\_\_\_ chiede pertanto che il periodo di frequenza presso detto istituto di istruzione venga  
computato come periodo di soggiorno nella sede di servizio, ai sensi dell'art. 5 comma 2 D.P.R. 306/91.

Data

Firma

**SCHEMA DI IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE DEL FORMULARIO 4**  
**ALL'ICE AGENZIA - UFFICIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**  
**SEDE**

\_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_

chiede il mantenimento della maggiorazione di famiglia per il/la figlio/a \_\_\_\_\_

attualmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_

dell'Istituto/Università \_\_\_\_\_

ai fini della prosecuzione o del completamento del corso legale degli studi.

Specificare eventuale numero della matricola universitaria \_\_\_\_\_

Si impegna a produrre il formulario n. 4 ad iscrizione avvenuta, consapevole che in assenza della suddetta dichiarazione sostitutiva della certificazione scolastica verrà recuperato l'importo della maggiorazione già percepita.

Data

Firma