

**Al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale**  
**D.G.S.P. – UFF. V**

**Frequenza dei figli presso un istituto scolastico in \_\_\_\_\_**

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il ....../....../....., in servizio presso la sede estera di \_\_\_\_\_ dal ....../....../....., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75. del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, **dichiara** sotto la propria responsabilità **che** il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il ....../....../....., a suo carico ai sensi dell'art. 173 del D.P.R. 18/67, è iscritto/a:

- 1) per l'anno **scolastico** 20..../20....., la classe \_\_\_\_\_ del **corso di studi** \_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(corso) (nome dell'istituto d'istruzione statale o legalmente riconosciuto) (località)  
data inizio anno scolastico ....../....../....., data fine anno scolastico ....../....../.....;
- 2) per l'anno **accademico** 20..../20....., il \_\_\_\_\_ anno del **corso di laurea** \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare se triennale o specialistica e la facoltà) (nome Università e località)  
telefono e fax dell'Università \_\_\_\_\_, matricola dello studente \_\_\_\_\_  
anno di immatricolazione (I°) 20..../20....., durata legale corso di studi (anni) \_\_\_\_\_ data  
inizio anno accademico ....../....../..... data fine anno accademico ....../....../.....;
- 3) per l'anno **accademico** 20..../20....., il \_\_\_\_\_ anno del **master/dottorato** in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(indicare il corso) (indicare Università) (località)  
data inizio master/dottorato ....../....../..... data fine master/dottorato ....../....../.....

Il/la sottoscritto/a 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 del citato D.P.R n. 306/91.

Data ....../....../..... Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

***Riservato all'Ufficio (Ambasciata o Consolato) per il MAECI***

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Data ....../....../..... Il dipendente addetto \_\_\_\_\_

**Al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale**  
**D.G.S.P. – UFF. V**

**Schema di impegno alla presentazione del formulario n. 4**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il ....../....../....., in servizio presso la sede estera di \_\_\_\_\_  
 dal ....../....../....., **chiede il mantenimento** della quota di  
 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 4 della circolare n. 8 del 27/12/2004 ad iscrizione avvenuta, consapevole che in assenza della suddetta dichiarazione sostitutiva della certificazione scolastica verrà recuperato l'importo della maggiorazione già percepita.

Data ....../....../.....

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

***Riservato all'Ufficio (Ambasciata o Consolato) per il MAECI***

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ attesto che la sottoscrizione della presente  
 dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Data ....../....../.....

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_