ALLEGATO D–AUTODICHIARAZIONEREDDITI (non obbligatorio)

Il/La sottoscritto\a_____nato\aa_____

prov._____il_____domiciliato\a_____

allaVia_____tel._____

cellulare_____

e-mail_____Cod. fiscale_____

genitore dell'alunno_____C.F.:_____

frequentante nell' A.S. 2024/2025 la classe_____sez._____

dell'Istituto_____ plesso di_____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO'ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000DICHIARADI AVEREDI POSSEDERE ISEGUENTITITOLI PERIQUALISI RICHIEDE ATTRIBUZIONEDI PUNTEGGIO

TITOLO	VALOREDICHIARATO
RedditoultimoISEEpresentato	

Luogoedata,_____

Firma_____