ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE REDDITI (non obbligatorio)

Il/La sottoscritto\a_____nato\a a _____

prov._____il_____domiciliato\a _____

alla Via_____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 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data,__ Firma__