

ALLEGATO D – AUTO DICHIARAZIONE 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 DICHIARADI AVEREDI POSSEDERE
ISEGUENTITITOLI PERIQUALISI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO**

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____