



**ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. PRIMO
GRADO "EDMONDO CAVICCHI"**

Via Circonvallazione Levante, 61 – Pieve di Cento (BO)
Tel. 051 975001 - Fax 051 973203
<https://iccavicchi.edu.it/>
e-mail: boic80600n@istruzione.it
PEC: boic80600n@pec.istruzione.it

ALLEGATO C – DICHIARAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____

alla Via _____ tel. _____

cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

genitore dell'alunno _____ C.F.: _____

_____ frequentante nell' A.S. 2025/2026 la

classe _____ dell'Istituto

_____ e-mail @ _____

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 _____