



ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE

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. 2024/2025 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 AFFERMATORI 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 _____