

ALLEGATO D - AUTODICHIARAZIONE REDDITI (non obbligatorio)

Il/La sottoscritto\la _____ nato\la a _____
prov. _____ il _____ domiciliato\la _____
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 __