

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 RICHIENDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO**

TITOLO	VALORE DICHIARATO
Reddito ultimo ISEE presentato	

Luogo e data, _____

Firma _____