



## ALLEGATO C – AUTODICHIARAZIONE DOCUMENTAZIONE POSSEDUTA

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. 2020/2021 la classe \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
 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*

**Indicatore ISEE corrente (allegare attestazione ISEE o autocertificazione)** € \_\_\_\_\_

### **PERDITA OCCUPAZIONE DI UNO O ENTRAMBI I GENITORI (barrare la casella di interesse)**

Genitori componenti il nucleo familiare	1	2
Disoccupazione PADRE	SI	NO
Disoccupazione MADRE	SI	NO

**Condizione di disabilità certificata (barrare la casella di interesse)** SI NO

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_