

da compilare esclusivamente in caso di reddito ISEE pari a zero**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'***(art. 47 Jel D.P.R. 445/2000)*

Il sottoscritto (il genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale o lo studente se maggiorenne)

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune														
Via/Piazza									N.		CAP			
Telefono	Cell.													
Cod. Fisc.														

In qualità di richiedente contributi per l'acquisto di Testi A.S. 2025/2026 per lo STUDENTE

Cognome													
Luogo di nascita									Data di Nascita				
SCUOLA / CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2025/2026													

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del T.U. D.P.r. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, in relazione all'attestazione ISEE in corso di validità - rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. e risultante pari o inferiore a zero - che nell'anno di riferimento dell'attestazione le fonti e i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati:

e che l'introito derivante è quantificabile in € _____

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR 445/00 e di essere informato, ai sensi del DLgs 196/03 e Reg. UE 679/2016, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente in relazione al procedimento per l'erogazione del contributo richiesto e per i connessi controllo d'ufficio.

Alife, li

Il Dichiarante