

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**Il sottoscritto** (il genitore o chi esercita la patria potestà 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. 2024/2025 per lo STUDENTE**

Cognome			
Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
SCUOLA / CLASSE e SEZIONE a cui è iscritto per l'anno scolastico 2024/2025			

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

### DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, in relazione all'attestazione ISEE 2024 - 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 D.Lgs 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.

Grazzanise, li .....

Il Dichiarante

.....