

**ESCLUSIVAMENTE PER I REDDITI ISEE PARI A ZERO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto per l'A.S. 2020/2021 presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_.

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U. DPR 445/2000, e della decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

Sotto la sua personale responsabilità, in relazione all'attestazione ISEE 2020 rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.ii., e risultante pari a zero che nell'anno di riferimento dell'attestazione

- Che essendo l'attestazione ISEE pari a zero, il nucleo comunale familiare del sottoscritto trae forma

di sostentamento dai seguenti proventi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_