

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO  
NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

**N.B. da compilare solo in caso di attestazione ISEE pari a zero o con valore negativo.**

**Pena l'esclusione dal beneficio**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/68;

**DICHIARA**

Di essere genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante l'Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo Istituto \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico 2023/24

che il reddito - riportato dal modello ISEE in corso di validità, allegato è veritiero;

che essendo l'attestazione ISEE in corso di validità è pari a zero, il nucleo familiare del sottoscritto trae forma di sostentamento dai seguenti proventi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1) di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D. P. R. 445/2000)

2) di essere informato, ai sensi del Reg. UE N. 679/2016, sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del contributo e per i relativi controlli d'ufficio.

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

**Il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)