AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’I.I.S A. ROTH

ALGHERO

**Oggetto: DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

*sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza del fatto che chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o false o dati non più rispondenti al vero soggiace a sanzione penale (art. 76 D.P.R. 445/2000* di essere in situazione di svantaggio economico derivante dalla situazione emergenziale dovuta alla epidemia Covid-19 non necessariamente risultante dall’indicatore ISEE:

* perdita del lavoro
* stato di cassaintegrato
* stato di disoccupazione
* percettore di reddito di cittadinanza
* numero di figli in obbligo formativo (fino a 18 anni) N. \_\_\_\_\_\_.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_