

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____

_____ n. _____

Genitore dell'alunno/a _____

Scuola _____ classe _____

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

DICHIARA

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

Campi obbligatori da compilare

1) che il/la figlio/a per il quale chiede l'ammissione gratuita

- è regolarmente iscritto presso il Convitto Nazionale "P. Colletta" di Avellino per l'a.s. 2024/25
- è residente nel Comune di Avellino alla via _____;

2) che la propria famiglia è composta come risulta dal seguente prospetto:

nr.	cognome e nome Nella prima casella inserire i dati del dichiarante	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Campi da spuntare e compilare, in caso di necessità

- 3) **che essendo il modello ISEE pari a ZERO, il nucleo familiare del sottoscritto/a ha tratto sostentamento dai seguenti proventi:**

- 4) **che essendo separato/divorziato (o in corso di separazione/divorzio) ha l'affidamento del figlio/a per il quale chiede l'ammissione gratuita**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Avellino, _____

Il dichiarante _____