**ALLEGATO D – AUTODICHIARAZIONE TITOLI (non obbligatorio)**

Il/La sottoscritto\a nato\a a prov. il domiciliato\a a alla Via tel. cellulare

e-mail Cod. fiscale genitore dell’alunno C.F.: frequentante nell’ A.S. 2017/2018 la classe dell’Istituto e-mail @

***DICHIARA***

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI PER I QUALI SI RICHIEDE ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO***

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO** | **VALORE DICHIARATO** |
| Reddito ultimo ISEE presentato |  |

Luogo e data, Firma