AUTOCERTIFICAZIONE

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

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di rispondere ai seguenti requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Compilare apponendo una crocetta** |
| 1 | Famiglie nelle quali un genitore ha perso il lavoro a causa della pandemia |  |
| 2 | Reddito ISEE inferiore o uguale a € 15.748,78 |  |
| 3 | Famiglie seguite dai Servizi Sociali per motivi socio-economici |  |
| 4 | Famiglie con almeno 2 figli che frequentano la scuola secondaria (I e II grado) |  |
| 5 | Alunni con disabilità certificata |  |
| 6 | Alunni con certificazione di Disturbo Specifico di Apprendimento ai sensi della L.170/2010 |  |

Data Firma

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