*Dichiarazione per concessione STRUMENTO MUSICALE in comodato d’uso a.s. 2024/25*

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

*DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO*

*FAGNANO CASTELLO- MONGRASSANO*

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

Scuola Secondaria I grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

le seguenti informazioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Contrassegnare con X  o valorizzare | |
| A) Indicatore ISEE | Fino a 6.000 |  |
| Fino a 12.000 |  |
| Fino a 20.000 |  |
| Fino a 35.000 |  |
| Fino a 45.000 |  |
| Oltre 45.000 |  |
| B) Numero di figli a carico (per ogni figlio) | |  |
| C) Figli frequentanti l’ I.C. Fagnano Castello – Mongrassano (per ogni figlio) (in aggiunta al punteggio al punto precedente) | |  |
| D) Presenza nello stesso nucleo familiare di soggetti con disabilità, con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% di riduzione della capacità lavorativa. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E) Stato di disoccupazione di entrambi i genitori |  |
| F) Stato di disoccupazione di un solo genitore |  |
| G) Famiglia monoparentale |  |
| H) Abitazione in affitto |  |
| I) Voto Conseguito nell’a.s. 2023/24 |  |

**SI ALLEGA CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

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