**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.I.S. L. da Vinci**

**di San Giovanni in Fiore**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR N°445/2000**

**VISTA** lacircolare MI AOODRCAL n. 4594 del 06.04.2020 Emergenza COVID 19 - Rilevazione situazioni di particolare criticità in famiglie con figli studenti.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. 2019/2020

**AUTODICHIARA**

* che nel mese di marzo e fino ad oggi non ha percepito reddito a causa dell’emergenza **COVID 19;**
* che il proprio reddito annuale da Mod. ISEE non supera **€ 10.632,00;**
* che all’interno del proprio nucleo familiare ci sono n.\_\_\_\_\_\_\_ figli in età scolare, incluso l’alunno frequentante questo Istituto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In Fede

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

**Si allega:** copia del documento di riconoscimento.