

ALLEGATO D

AUTODICHIARAZIONE TITOLI

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. 2020/2021 la classe _____ dell' ITT e LSA "Luigi Trafelli" di Nettuno
e-mail _____ @ itistrafelli.edu.it

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

Fare riferimento all' Art. 5 del Bando - Tabella dei Titoli				
Sezione	TITOLO	Codice	Punteggio	*Convalida
A	Reddito ISEE (Selezionare il codice corrispondente)			
B	Perdita occupazionale (se valutabile selezionare il codice corrispondente altrimenti lasciare ==)			
C	Componente rientrante nelle categorie Ristori ultimo DPCM			
Totale Punteggio:				

*** A cura della commissione di valutazione delle istanze**

Luogo e data, _____

Firma _____