

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART.47 D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)**

**(da rendersi esclusivamente in caso di attestazione ISEE pari a zero)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
esercente la potestà sul/sui minori:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Istituto scolastico	Classe e Sezione

ai fini dell'esenzione del ticket della mensa scolastica per l'anno scolastico 2018/2019, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

che le fonti ed i mezzi dai quali il proprio Nucleo familiare trae sostentamento sono stati :

Cognome e Nome	Codice fiscale	Relazione con il nucleo che sostiene	Importo ricevuto

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000 e s.m.i.

**Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs 30/6/2003 n.196 (codice sulla privacy) e Regolamento UE 2016/679.**

Si precisa che i dati dichiarati nella domanda saranno utilizzati esclusivamente dagli incaricati del trattamento per l'istruttoria del procedimento e comunque per i soli fini istituzionali.

FIRMA \_\_\_\_\_