

## AUTOCERTIFICAZIONE NUMERO FIGLI IN ETÀ SCOLARE SUPERIORE A DUE

➤ Al Dirigente scolastico  
Liceo scientifico statale "Aldo Moro"  
REGGIO EMILIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di codesto

Istituto al fine della concessione della riduzione a € 80,00 del contributo di iscrizione per i

nuclei familiari con più di due figli in età scolare, ai sensi dell'art. 4 della legge 28 febbraio

1986 n. 41, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per

le dichiarazioni mendaci, che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Istituto scolastico frequentato
	Padre			/ / / / / / /
	Madre			/ / / / / / /
	Figlio/a			
	Figlio/a			
	Figlio/a			
	Figlio/a			

Reggio Emilia, \_\_\_\_\_

Firma (del dichiarante)

\_\_\_\_\_