

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ ((Nome) \_\_\_\_\_), nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dello Studente

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, frequentante nell'a.s. 2017/2018 la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

della Scuola (denominazione) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che le spese effettivamente sostenute per il calcolo del contributo relativo all'anno scolastico 2017/2018, a far data dal 1 Settembre 2017 fino alla data di presentazione della domanda, sono:

| <b>Tipo di spesa</b>     | <b>Euro</b> |
|--------------------------|-------------|
| <b>Iscrizione</b>        |             |
| <b>Frequenza</b>         |             |
| <b>Assicurazione</b>     |             |
| <b>Libri di testo *</b>  |             |
| <b>Trasporti**</b>       |             |
| <b>Mensa</b>             |             |
| <b>Sussidi didattici</b> |             |
| <b>Totale spese</b>      |             |

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\* Solo per coloro che non hanno utilizzato il beneficio per la fornitura dei libri di testo da parte della Scuola o del Comune

\*\* Per il trasporto degli alunni disabili che non possono usufruire dei mezzi di trasporto pubblico viene riconosciuta una quota aggiuntiva di € 40,00 ( allegare la documentazione della Legge n. 104/92 dell'alunno/a )

**N.B.** Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente