



COMUNE DI CARGEGHE

Provincia di Sassari

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA - SPORT - SPETTACOLO

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI CARGEGHE

(PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PARTECIPANTE:

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____, residente in CARGEGHE,

Via _____ N° _____, telefono _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

iscritto per l'anno

scolastico

2024/2025

alla

classe _____

dell'Istituto

denominato:

(Le dichiarazioni, riportate qui di seguito e sul retro del modulo, dovranno essere sottoscritte dallo studente se maggiorenne, o da chi esercita la potestà genitoriale).

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

Nome: _____ Cognome: _____

nato a _____ il _____ residente in CARGEGHE in

Via _____ n° _____, telefono _____,

Codice Fiscale _____.

Dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da errata dichiarazione:

1. Che lo studente ha conseguito, presso la scuola _____;

- il diploma di scuola media inferiore, nell'anno scolastico 2024/2025, riportando il seguente giudizio complessivo: _____;
- il diploma di Scuola Media Superiore nell'anno scolastico 2024/2025, con il seguente risultato finale_____.
- la promozione alla classe_____ riportando, **SENZA DEBITI FORMATIVI**, la seguente votazione finale (**escludendo la votazione in religione**) :

N°	MATERIE	VOTI	N°	MATERIE	VOTI
1			8		
2			9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

2. Che l'indicatore della situazione economica (ISEE) del nucleo familiare, in corso di validità, ammonta ad €_____ (*);

() Allegare copia dell'ISEE debitamente firmata e con allegata copia del documento di identità del dichiarante.*

Data_____

Firma_____