MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE VALORE ISEE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) … ..

☐ **ALLEGA copia conforme all'originale dell'ATTESTAZIONE ISEE, con scadenza 15/01/2019,** [redatta secondo la normativa ISEE attualmente vigente (DPCM 159/2013 e circolare INPS 171/2014)], relativa al proprio nucleo familiare, indicante sia il valore "ISEE ordinario" sia il valore "ISEE – prestazioni agevolate rivolte a minorenni".
Inoltre su tale copia indica:

- per quale servizio (mensa o trasporto scolastico) desidera usufruire della tariffazione agevolata prevista dal PDS A.S. 2018/2019;
- per quale/i figlio/i desidera usufruire delle agevolazioni citate, riportando scuola e classe frequentata dal/i figlio/i.

☐ nato/a il … … … … … … a … … … … … … … … … … … … … … … residente a … … … … … … … … … … … … …

in via/piazza … n. … … … … … … …

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che l'ufficio preposto effettuerà controlli a campione sui dati autocertificati,

DICHIARA, sotto la propria responsabilità,

che il **valore ISEE "ordinario"** [redatto secondo la normativa ISEE attualmente vigente (DPCM 159/2013 e circolare INPS 171/2014)] del proprio nucleo familiare è di € … … … … … … … … … … ; **scadenza 15 gennaio 2019**.

CHIEDE inoltre **di usufruire della tariffazione agevolata prevista dal PDS A.S. 2018/2019**, per i seguenti figli:

- Alunno/a … nato/a il … … … … … … … … … … … … … … … … … … …