MOD. 3

**DICHIARAZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

**GRADUATORIA INTERNA D’ISTITUTO A.S. 2024/2025**

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

a sensi dell’art.46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

**DICHIARA CHE IL SUO NUCLEO FAMILIARE E COSI’ COMPOSTO (escluso l’intestatario della scheda):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela.** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_