ALLEGATO B

**Dichiarazione resa, pena l’esclusione del beneficio,dai richiedenti che presentano l’attestazione ISEE pari a zero perche’ relativa a redditi esonerati (non soggetti a irpef) o per nucleo familiare che non ha percepito alcun reddito, o ancora, nel caso che i redditi e/o patrimoni considerati per il calcolo ISEE risultano negativi e pertanto pari a zero (Pena esclusione dal beneficio- Delibera G.R. Campania 947 del 09.11.2010).**

**Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………..**

**Nato/a ……………………………………………………………………………………………...**

**In qualita’ di genitore dell’alunno…………………………………………………………………**

**Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilita’ penali previste dagli art. 71 e 76 del medesimo decreto, in caso di falsita’ in atti e dichiarazioni mendaci:**

**DICHIARA**

**In relazione all’ISEE -2020 presentata per il beneficio di cui sopra e risultante pari a zero che le fonti ed i mezzi dai quali il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati i seguenti:**

**…………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Che tali mezzi sono quantificabili in €………………………………………………………………**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IL/LA DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Allegare fotocopia documento in corso di validita’)**