



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“ G. G. Ciaccio Montalto – U. di Savoia “

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail tpic836004@istruzione.it – e-mail tpic836004@pec.istruzione.it

[www.icciacciomontalto.edu.it](http://www.icciacciomontalto.edu.it)

a.s. 2024/2025

All.3

**DICHIARAZIONE NUCLEO FAMILIARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⃝ Docente** | **⃝ DSGA** | **⃝ Assistente amministrativo** |
| **⃝ Assistente tecnico** |  | **⃝ Collaboratore scolastico** |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

richiamate dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,**

**D I C H I A R A**

⃝ che il proprio nucleo familiare è composto da n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone come di seguito:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Trapani, lì

Firma leggibile