**modulo 6b**

DICHIARAZIONE DI ASSENZA / PRESENZA DI CONTRIBUTI PUBBLICI E/O PRIVATI FAC-SIMILE

Il/La sottoscritto/a Nome….........................................Cognome ….………........................................................

Nato a ……………………………… ……il ..….................................................................................................

Codice fiscale………............................................................................................................................................

Residente in……….........................................via………………………................................................n...........

tel………………........................................ e-mail…............................................................................................

in qualità di.............................................................................................

del minore ………….......………................................................................................................

consapevole delle conseguenze relative al rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

* sotto la propria responsabilità di non avere mai chiesto né ottenuto alcun contributo da parte di Enti pubblici e/o privati per la frequenza anno educativo 2023/2024

**-------------------------------------------**

*oppure*

* sotto la propria responsabilità di avere chiesto ma non ancora ottenuto i seguenti contributi: euro................................................. da parte di ( *indicare denominazione Ente pubblico o privato*)..........

......................................................................................................................................................................

a fronte di un importo totale di euro sostenuto come da

allegato.

**------------------------------------------**

*oppure*

* sotto la propria responsabilità di avere chiesto e ottenuto i seguenti contributi: euro................................................. da parte di ( *indicare denominazione Ente pubblico o privato*)..........

......................................................................................................................................................................

* a fronte di un importo totale di euro ……………………………………………………… sostenuto per la frequenza anno educativo 2023/2024

Luogo..................................., data ................................., Firma del genitore/ tutore

...............................................................................