

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

	Nome e Cognome	Data di nascita	Stato civile	Scolariz.	Prof.	Reddito mensile
IS						
MG						
FG						
FG						
FG						

**ALTRI COMPONENTI CONVIVENTI**


**FIRMA**\_\_\_\_\_