



**COMUNE DI SANSEPOLCRO
INCENTIVO ECONOMICO “PACCHETTO SCUOLA”- A.S. 2017/2018**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE A NORMA DEL D.P.R. N.445/2000**

Al Sindaco del Comune di Sansepolcro

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di: (barrare la casella corrispondente)

- genitore o avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa identificato/a al successivo punto 2
- studente/ssa maggiorenne identificato/a al punto 1

CHIEDE

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Sansepolcro ed iscritti, nell’anno scolastico 2017/2018, alle scuole secondarie di primo o di secondo grado, statali, paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a € 15.000,00.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (genitore – esercente la patria potestà – studente maggiorenne)

Cognome				Nome				Sesso	
								F	M
Via/piazza						n.		CAP	
Comune				Provincia		Telefono			
Codice fiscale									
Comune e provincia - Stato di nascita						Data di nascita		Nazionalità	

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome				Nome				Sesso	
								F	M
Via/piazza						n.		CAP	
Comune				Provincia		Telefono			

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune e provincia - Stato di nascita

--

Data di nascita

--	--	--

Nazionalità

--

3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/A STUDENTE/STUDENTESSA PER L'A.S. 2017/2018

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Denominazione dell'Istituto Scolastico

Via/Piazza

n.

Provincia

Comune

Classe

Sezione (se nota)

4 - ESITO SCOLASTICO DELL'A.S. 2016/2017

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/a studente/studentessa nell'anno scolastico 2016/17)

PROMOSSO/A
NELL'A.S. 2016/17

NON PROMOSSO/A
NELL'A.S. 2016/17

SOSPENSIONE DEL
GIUDIZIO

In caso di sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato entro l'8 settembre l'esito definitivo e il mantenimento o meno dei libri di testo

5 - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER GLI STUDENTI RIPETENTI

(da compilare esclusivamente nel caso in cui sia stata barrata, al precedente punto 4, la casella "NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016-17")

Mantenuti i medesimi libri di testo
dell'a.s. 2016/2017

Non mantenuti i medesimi libri di testo
dell'a.s. 2016/2017

6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

(barrare la casella relativa ai benefici che sono stati assegnati ed erogati (o in corso di erogazione) in favore dello/della studente/studentessa nell'anno scolastico 2016/17)

PACCHETTO SCUOLA
A.S. 2016/2017

7 - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 è soggetto disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

