



COMUNE DI SESTO FIORENTINO

**Incentivo economico Individuale "PACCHETTO SCUOLA" Anno scolastico 2017/18
DICHIARAZIONE ESITO FINALE IN CASO DI SOSPENSIONE DI GIUDIZIO**

(Da compilare e consegnare OBBLIGATORIAMENTE , pena esclusione, entro e non oltre il 15/09/2017)

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di:

genitore/affidatario/esercente patria potestà/studente maggiorenne: _____.

avendo presentato Domanda di ammissione al "Bando Pacchetto Scuola" A.S. 2017/2018

DICHIARA che l'alunno/a

Ai sensi artt.46-47 DPR 445/2000:

Cognome _____ Nome _____, iscritto nell'anno scolastico

2017/18 all'Istituto Scolastico _____ Classe _____:

<input type="checkbox"/> E' STATO PROMOSSO	<input type="checkbox"/> NON E' STATO PROMOSSO
	<input type="checkbox"/> HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2016/17*
	<input type="checkbox"/> NON HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2016/17*

*Gli alunni di 3[^], 4[^] e 5[^] della Scuola Secondaria di 2° grado non promossi sono in ogni caso esclusi (Art. 3 Bando assegnazione)

Allegato copia documento di identità

Data _____

Firma _____

Il richiedente dichiara che lo studente/studentessa per il quale viene richiesto l'incentivo economico 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 certificazione rilasciata da _____ in data _____

Firma _____