



COMUNE DI SESTO FIORENTINO
Incentivo economico Individuale "PACCHETTO SCUOLA" Anno scolastico 2017/18
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO (D.G.R n..393/2017)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000 artt.46-47

AL SINDACO DEL COMUNE DI SESTO FIORENTINO

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di:

Genitore Affidatario Esercente patria potestà Studente maggiorenne

CHIEDE

Di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto Scuola" per studenti residenti nel Comune di Sesto Fiorentino ed iscritti, nell'anno scolastico 2017/2018, alle scuole secondarie di I° e II° grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.000,00

DICHIARA

Ai sensi artt.46-47 DPR 445/2000

COGNOME /NOME													
CODICE FISCALE													
RESIDENZA	Via											Cap.	

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

CITTA	Via											Cap
Tel.	Cell.					e-mail:						

GENERALITA' DELL'ALUNNO di età inferiore ai 20 anni **disabile**

COGNOME /NOME												nato il
CODICE FISCALE												
ISCRITTO ALLA SCUOLA	Secondaria I°		DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO									classe
	Secondaria II°											

SITUATA NEL COMUNE DI

- Di aver preso visione del Bando completo approvato con determina n.--- e di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti
- Di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art.13 D.Lgs 196/2003
- Di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune
- Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio risiede nel comune di _____
- Che l'indicatore ISEE anno 2017 è di _____
- Di aver presentato DSU in data _____ prot. _____ ente rilasciante _____

-CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/17 L'ALUNNO

<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

<input type="checkbox"/> E' IN SOSPENSIONE DI GIUDIZIO	il richiedente si impegna a comunicare per iscritto, pena l'esclusione, entro il 15/09/2017, l'esito finale dell'anno scolastico e conseguentemente il mantenimento o meno dei libri di testo
---	---

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

tesoreria comunale

accredito su c/c bancario o postale (intestato al dichiarante ed esclusi libretti postali)

iban																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 _____