



COMUNE DI FUCECCHIO
 INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2018/2019
 DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
 (D.G.R. n. 381 del 9/04/2018)

e
Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al Servizio Pubblica Istruzione del Comune di FUCECCHIO

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

- genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1
- studente/studentessa maggiorenne

CHIEDE

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti **residenti nel Comune di FUCECCHIO** ed iscritti, nell’anno scolastico 2018/2019, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE**) **non superiore a 15.748,78**.

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

DICHIARA

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

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

⁽¹⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|--|----------|---|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | Sesso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | F | M | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via/piazza | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | | | CAP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comune | | | | | | | | | | Provincia | | | | | Nazionalità | | | | | Telefono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | Comune e Provincia di nascita | | | | | | | | | | Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

| | |
|------------------------------------|--------------------------|
| SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO | <input type="checkbox"/> |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | <input type="checkbox"/> |

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

| | | |
|--|--------|-------------------|
| Denominazione dell'Istituto Scolastico | | |
| Via/Piazza | n. | Provincia |
| Comune | Classe | Sezione (se nota) |

4 – 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 _____

5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e a tal fine dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente € _____, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida fino al giorno 15 gennaio 2019.

Ricevuta della presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE) del _____ oppure
 _____ rilasciata da _____.

