**BONUS CLASSICO - ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(G.C. N \_\_\_ del \_\_\_\_\_\_)

e

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

Al Sindaco del Comune di Volterra

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore/tutore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Chiede**

di partecipare al bando per l’assegnazione del Bonus Classico, per gli studenti iscritti, nell’anno scolastico 2019/2020, alla prima classe della scuola secondaria di secondo grado, IIS Giosuè Carducci di Volterra.

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

**DICHIARA**

**- 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 | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |

**- GENERALITà E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore affidatario – esercente la potestà genitoriale**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- ESITO SCOLASTICO (MEDIA SECONDO ANNO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO)** | | | | |  |
|  |
|  | | | | |  |
|  | |  |  |

**Indicare la media riportata nel superamento della classe 2 secondaria di primo grado**

**- ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA**

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare 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 2019 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2020.

**- IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:**

1. 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;
2. di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003 e del Regolamento UE 2016/679 ai sensi GDPR;
3. che lo studente ha un'età inferiore a 18 anni.
4. di aver preso visione e accettato l’avviso pubblico per la concessione di contributi per la promozione delle iscrizioni al Liceo Classico G. Carducci di Volterra. progetto “BONUS CLASSICO”, A.S. 2019/20.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione del Bonus Classico il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (barrare una delle seguenti possibilità) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | 🞏 | Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale | | | | | | | | |  | 🞏 | | | Accredito su c/c bancario | | | | | | | | | |  | 🞏 | | | Accredito su c/c postale | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)  c | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Codice IBAN | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza** (se diverso dalla residenza) | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  |
| Via/piazza | | |  | n. | | |  | CAP | | |
|  | | | | | | | | |  |
| Comune |  | Provincia | | |  | Telefono | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | FIRMA DEL DICHIARANTE |
|  |  |  |

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN** **DOCUMENTO D’IDENTITÀ** del dichiaranteDEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO IL 15 APRILE 2020 PRESSO IL **COMUNE DI VOLTERRA:**

- via email, all’indirizzo [istruzione@comune.volterra.pi.it](mailto:istruzione@comune.volterra.pi.it) con oggetto “BONUS CLASSICO 2019”

- tramite PEC all’indirizzo comune.volterra@postacert.toscana.it;

- consegnata a mano all’ufficio protocollo del Comune di Volterra, Via Turazza, 56048 Volterra (PI);

- tramite raccomandata A/R a Ufficio Istruzione del Comune di Volterra Piazza dei Priori, 12 – 56048, Volterra (PI). Farà fede la data e l’ora di protocollazione.

Alla presente domanda allega: (obbligatoriamente)

* fotocopia del documento di identità della studentessa/studente
* fotocopia del documento di identità del genitore
* iscrizione alla classe I del Liceo Classico G.Carducci, Volterra
* copia scheda di valutazione secondo anno scuola secondaria di primo grado (copia pagella per valutare media voti)
* Dichiarazione sostitutiva unica ISEE in corso di validità ( Nel caso in cui, si scelga di non presentare la dichiarazione sostitutiva unica ISEE non sarà assegnato alcun punteggio).
* lettera motivazionale in cui lo studente abbia la possibilità di spiegare le ragioni per cui ha scelto di iscriversi al classico; testo non più di una cartella (max 30 righe su formato A4) in All. B

Luogo e Data ………………………… Firma …………………………………………