



**COMUNE DI:**  
**VOLTERRA  CASTELNUOVO V.C.  MONTECATINI V.C.**   
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA” - ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 393 del 18/04/2017)

e

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

Al Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ ed iscritti, nell'anno scolastico 2017/2018, 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 15.000,00<sup>2</sup>.

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															
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o fallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.  
 (2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 20.000,00 per gli studenti delle scuole secondarie superiori residenti nelle Isole minori.

**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

**3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

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 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/> PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17	<input type="checkbox"/> NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17	<input type="checkbox"/> SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO
--	--	--

**In caso di sospensione del giudizio,  
dovrà essere comunicato entro il 15 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")

<input type="checkbox"/> <u>Mantenuti</u> i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> <u>Non mantenuti</u> i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017
--	--

**6 – 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 \_\_\_\_\_

**7 - 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 2017 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data \_\_\_\_\_ e valida fino al giorno 15 gennaio 2018<sup>(3)</sup>.

**8 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:**

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
- 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 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età inferiore a 20 anni.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale 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)

Codice IBAN																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza** (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE <sup>(3)</sup>

---



---

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante<sup>(4)</sup> DEVE ESSERE CONSEGNA TO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 21 LUGLIO 2017**

**NOTE:**

- I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando;
- La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).