



COMUNE DI SANSEPOLCRO

INCENTIVO ECONOMICO “PACCHETTO SCUOLA”- A.S. 2018/2019

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE A NORMA DEL D.P.R. N.445/2000**

Al Sindaco del Comune di Sansepolcro

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

- genitore o avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa identificato/a al successivo punto 2
- studente/ssa maggiorenne identificato/a al punto 1

CHIEDE

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Sansepolcro ed iscritti, nell’anno scolastico 2018/2019, alle scuole secondarie di primo o di secondo grado, statali, 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 DEL RICHIEDENTE (genitore – esercente la patria potestà – studente maggiorenne)

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

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

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

3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/A STUDENTE/STUDENTESSA PER L'A.S. 2018/2019

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

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 _____

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente attesta ai sensi del DPR 445/2000 la situazione economica del nucleo familiare o ISEE Minorenne nei casi previsti con la 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 risulta da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida almeno fino al giorno 15 gennaio 2019.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE
