



Comune San Romano in
Garfagnana

COMUNE DI SAN ROMANO IN GARFAGNANA
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 SAN ROMANO IN GARFAGNANA

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 SAN ROMANO IN GARFAGNANA 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.

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 fallo/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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato a 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 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

(barrare la casella relativa ai benefici che sono stati assegnati ed erogati (o in corso di erogazione) in favore dello/della studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

TIMBRO PER RICEVUTA

Il Comune di _____ **Data** _____