

3 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Denominazione dell'Istituto Scolastico					
Via/piazza			n.	Provincia	
Comune		Classe		Sezione	

4 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa, indicato/a al punto 2, nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/>	PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014/15	<input type="checkbox"/>	NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014/15	<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare)
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------

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. 2014-15")

<input type="checkbox"/>	MANTENUTI I MEDESIMI LIBRI DI TESTO DELL'A.S. 2014/2015	<input type="checkbox"/>	NON MANTENUTI I MEDESIMI LIBRI DI TESTO DELL'A.S. 2014/2015
--------------------------	--	--------------------------	--

6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(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 2, nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/>	PACCHETTO SCUOLA A.S. 2014/2015
--------------------------	------------------------------------

Da compilarsi solo se si verifica la situazione descritta

<input type="checkbox"/>	Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale	<input type="checkbox"/>	Accredito su c/c bancario	<input type="checkbox"/>	Accredito su c/c postale
--------------------------	---	--------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																				
Istituto Bancario / Ufficio Postale										Agenzia numero										
Via/piazza/numero					CAP			Comune					Provincia							

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza					n.			CAP			
Comune					Provincia			Telefono			

Il presente MODELLO A, una volta compilato in ogni sua parte, con eventualmente allegata la copia fotostatica di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante⁽³⁾ DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL **20 NOVEMBRE 2015.**

TIMBRO PER RICEVUTA

Il Comune di _____ Data _____

NOTE:

- (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) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso;
- (3) 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).

Spazio riservato agli uffici comunali
