

 <b>REGIONE TOSCANA</b> 	 <b>PROVINCIA DI PISA</b>	<b>Comune di Fauglia</b> 
--	---	---

**COMUNE DI FAUGLIA  
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 Fauglia

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 Fauglia 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%; text-align: center;"> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																														

<sup>(1)</sup> Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o fallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

<sup>(2)</sup> 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 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 – 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

