
# COMUNE DI RUFINA

**Incentivo economico Individuale “PACCHETTO SCUOLA” Anno scolastico 2016/17 DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO** (D.G.R n..360/2016 )

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000 artt.46-47 AL SINDACO DEL COMUNE DI RUFINA

# IL SOTTOSCRITTO, in qualità di:

Genitore Affidatario Esercente patria potestà Studente maggiorenne

# CHIEDE

Di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto suola” per studenti residenti nel Comune di Rufina ed iscritti, nell’anno scolastico 2016/2017, alle scuole secondarie di I° e II° 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

# DICHIARA

Ai sensi artt.46-47 DPR 445/2000

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME /NOME** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RESIDENZA** | **Via** | **Cap.** |

**INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CITTA** | **Via** | **Cap** |
| **Tel.** | **Cell.** | **e-mail:** |

# GENERALITA’DELL’ALUNNO di età inferiore ai 20 anni disabile

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME /NOME** |  | **nato il** |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ISCRITTO ALLA SCUOLA** |  | **Secondaria I°** |  | **DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO** | **classe** |
|  | **Secondaria II°** |  |
| **SITUATA NEL COMUNE DI** |

**-**Di aver preso visione del Bando completo approvato con determina n.37 del 16/5/16 e 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 D.Lgs 196/2003.
* Di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune.

-Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio risiede nel comune di

-Che l’indicatore ISEE anno 2016 è di con scala di equivalenza

-Di aver presentato DSU in data prot. ente rilasciante

# -CHE NELL’ANNO SCOLASTICO 2015/16 L’ALUNNO

**E’ STATO PROMOSSO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NON E’ STATO PROMOSSO** |
|  | **HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2015/16\*** |
|  | **NON HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2015/16** |

# \*Gli alunni di 3^, 4^ e 5^ Superiore 2° non promossi sono in ogni caso esclusi (Art. 3 Bando assegnazione)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **E’ IN SOSPENSIONE DI GIUDIZIO** | il richiedente si impegna a comunicare per iscritto, pena l'esclusione, entro il 15/09/2016, l'esito finale dell'anno scolastico e conseguentemente il mantenimento o meno dei libri di testo |

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell’incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

# tesoreria comunale

**accredito su c/c bancario o postale (se comunità e/o ente affidatario indicare l’intestatario** **)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **iban** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Allegato copia documento di identità Data

**Firma**

Il richiedente dichiara che lo studente/studentessa per il quale viene richiesto l’incentivo economico 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 certificazione rilasciata da in data

Firma