



COMUNE DI BUCINE
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2020/2021
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
 (D.G.R. n. 495 del 14/04/2020)

e
Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Al Sindaco del Comune di _____

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 Bucine ed iscritti, nell'anno scolastico 2020/2021, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – IeFP – presso una scuola secondaria di secondo grado o una agenzia formativa accreditata, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.748,78⁽²⁾.

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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Via/Piazza		n.				CAP	
Comune		Provincia		Nazionalità		Telefono	
Comune e Provincia di nascita		Data di nascita					
Codice fiscale							

(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) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per gli studenti delle scuole secondarie superiori residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è lo studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1

Cognome										Nome				Sesso		<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M	
Via/Piazza										n.				CAP					
Comune										Provincia				Nazionalità		Telefono			
Comune e Provincia di nascita										Data di nascita									
Codice fiscale																			

3a – ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2020/2021)

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

Denominazione dell'Istituzione Scolastica				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

3b – IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2020/2021)

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione dell'Istituzione Scolastica				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)		

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione Agenzia Formativa				
Via/Piazza		n.	Comune	Provincia
Titolo del Percorso				

4 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 1 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 _____

