

REGIONE
TOSCANA



PROVINCIA DI PISA



COMUNE DI PISA

COMUNE DI PISA
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 Pisa

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 Pisa 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					

**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore –
affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne**

Cognome										Nome										Sesso	
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--

⁽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.

				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 (a.sc. 2017/2018)		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe (a.sc. 2017/2018)	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 entro il 15 Settembre 2017 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)

<input type="checkbox"/> PACCHETTO SCUOLA A.S. 2016/2017

7 - 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

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, PENA L'ESCLUSIONE, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante⁽³⁾ DEVE ESSERE PRESENTATA, IN ORARIO DI UFFICIO, **DAL 12 GIUGNO 2017 AL 21 LUGLIO 2017** PRESSO:

-la segreteria della scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2017/2018, per coloro che risiedono nel Comune di Pisa e frequentano scuole del Comune stesso;

-la Direzione Servizi Educativi - l'Ufficio Benefici Scolastici Trasporto Scolastico Gestione di Area Via del Carmine, 12 (orario: lunedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:30, martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00) per coloro che risiedono nel Comune di Pisa ma frequentano scuole di altri Comuni.

<p>PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA</p> <p>L'ISTITUTO _____</p> <p>PROT. N. _____ DEL _____</p> <p>Data _____</p>
<p>PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DEL COMUNE</p> <p>II COMUNE DI PISA</p> <p>RICEVUTA. N. _____ DEL _____</p> <p>Data _____</p>

<p>Data</p> <p>_____</p>	<p>Valore ISEE presa visione</p> <p>€ _____</p>
---------------------------------	--

Le domande consegnate oltre la data di scadenza, non compilate correttamente e/o incomplete non verranno esaminate