

REGIONE  
TOSCANA



PROVINCIA DI PISA



COMUNE DI PISA

**COMUNE DI PISA**  
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 381 del 09/04/2018)

e

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

Al Sindaco del Comune di Pisa

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 Pisa ed iscritti, nell'anno scolastico 2018/2019, 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 15.748,78.

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	

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

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	
		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 2018/2019**

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. 2018/2019)		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe (a.sc. 2018/2019)	Sezione (se nota)

**4 – 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 66%, secondo la certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**

**5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA**

**Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e a tal fine dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente € \_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva**



-la segreteria della scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2018/2019, per coloro che risiedono nel Comune di Pisa e frequentano scuole del Comune stesso;

-la Direzione Servizi Educativi - l'Ufficio Benefici Scolastici Trasporto Scolastico 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><b>PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA</b></p> <p>L'ISTITUTO _____</p> <p>PROT. N _____ DEL _____</p> <p>Data _____</p>
<p><b>PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DEL COMUNE</b></p> <p><b>II COMUNE DI PISA</b></p> <p>RICEVUTA. N _____ DEL _____</p> <p>Data _____</p>

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

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