



COMUNE DI CAPANNORI
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 Capannori

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 Capannori** 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				

(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.

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
E-MAIL:			

3 - SCUOLA 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	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 si 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 66%, secondo la certificazione rilasciata da _____ in data _____

