



**COMUNE DI PIEVE FOSCIANA
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2019/2020
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 432 del 01/04/2019)**

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

Al Sindaco del Comune di Pieve Fosciana (Lu)

Il/La sottoscritto/a _____ 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 Pieve Fosciana ed iscritti, nell’anno scolastico 2019/2020, 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

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														

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 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

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'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 2019/2020

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 _____

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: euro _____, come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

