



Amministrazione destinataria
Comune di Castel Franco Piandiscò



Ufficio destinatario
Ufficio istruzione e servizi scolastici



Domanda di ammissione al bando per incentivo economico individuale "pacchetto scuola"

anno scolastico /

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "pacchetto scuola".

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che lo studente è iscritto al seguente istituto scolastico

Nome istituto		Classe			Sezione			
Tipo di scuola (secondaria di I o di II grado)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Codice meccanografico (se noto)								

- che lo studente è iscritto al seguente sistema di istruzione e formazione professionale (IeFP)

- presso l'istituto

Nome istituto		Classe			Sezione			
Tipo di scuola (secondaria di I o di II grado)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

- presso l'agenzia formativa o accreditata

Nome istituto		Classe			Sezione			
Tipo di scuola (secondaria di I o di II grado)								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Titolo del percorso								

- che lo studente ha un handicap riconosciuto ai sensi dell'articolo 3 della Legge 104/1992 o invalidità non inferiore al 66%

Ente che lo ha riconosciuto	Data riconoscimento

- le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare

Importo ISEE	€	Data di rilascio	Numero di protocollo DSU (es. INPS-ISEE-2023-xxxxxxxx-xx)
Codice fiscale			

- che il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in sede ex post
- che lo studente non ha presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni
- di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata anche per l'accesso ad altri benefici relativi al diritto allo studio

CHIEDE INOLTRE

che il pagamento del contributo, se concesso, venga effettuato con la seguente modalità

accredito su conto corrente bancario

IBAN

accredito su conto corrente postale

IBAN

versamento presso la tesoreria del Comune

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelfranco Piandiscò

Luogo

Data

Il dichiarante