



**COMUNE DI CASTIGLIONE D'ORCIA**  
**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 Castiglione d'Orcia

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 Castiglione d'Orcia 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															

<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.

**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.

