

PROVINCIA DI LUCCA

BENEFICIO ECONOMICO INDIVIDUALE - ANNO SCOLASTICO 2015/2016

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO "PACCHETTO SCUOLA"

(D.G.R. n. 803/2015)

e

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

Al Sindaco del Comune di Camporgiano

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 2

studente/studentessa maggiorenne (non compilare il punto 1 e passare direttamente al punto 2)

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per l'assegnazione del beneficio economico individuale "Pacchetto Scuola" per gli studenti residenti nel Comune di Camporgiano ed iscritti, nell'anno scolastico 2015/2016, alle scuole primarie, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private e degli enti locali) - Limite ISEE 15.000,00 (ISEE in corso di validità - DPCM 159/2013)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

Cognome				Nome			
Via/piazza		N.	Frazione		CAP		
Comune				Provincia	Telefono	Cellulare	
Codice fiscale				Comune e provincia di nascita		Data di nascita	
Indirizzo posta elettronica							

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome				Nome				Sesso	
								F	M
Via/piazza		N.	Frazione		CAP				
Comune				Provincia	Nazionalità	Telefono			

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune e Provincia di nascita

--

Data di nascita

--	--	--

3 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA
DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA
DI SECONDO GRADO

Denominazione dell'Istituto Scolastico

--

Via/piazza

N.

Frazione

CAP

--

--

--

--

Comune

Classe

Sezione

--

--

--

4 - SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(da compilare solo se diversa da quella frequentata nel corrente anno scolastico)

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA SECONDARIA
DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA
DI SECONDO GRADO

Denominazione dell'Istituto Scolastico

--

Via/piazza

N.

Frazione

CAP

--

--

--

--

Comune

Classe

Sezione

--

--

--

5 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

PROMOSSO/A
NELL'A.S. 2014-15

NON PROMOSSO/A
NELL'A.S. 2014-15

ALTRO (specificare)

--

6 - SOLO PER GLI STUDENTI NON PROMOSSI (ad eccezione di quelli delle classi 3°, 4° e 5° delle scuole secondarie di secondo grado)

(barrare la casella corrispondente)

I LIBRI SONO GLI
STESSI DELL'ANNO
SCOLASTICO 2014/2015

I LIBRI NON SONO GLI
STESSI DELL'ANNO
SCOLASTICO 2014/2015

7 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(barrare la casella qualora sia stato erogato il beneficio specificato in favore dello/della studente/ssa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

PACCHETTO SCUOLA - A.S.
2014/2015

--

Via/piazza/numero	CAP	Comune	Provincia
-------------------	-----	--------	-----------

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	Frazione	CAP
Comune	Provincia	Telefono	

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE ⁽²⁾

Il presente MODELLO A, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la copia fotostatica di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità del dichiarante, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA

TIMBRO PER RICEVUTA

--

NOTE:

- (1) 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) la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000);
- (3) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso.

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO “PACCHETTO SCUOLA”
ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

TIMBRO PER RICEVUTA

