

#### Amministrazione destinataria

Comune di Firenzuola

### Ufficio destinatario

Ufficio Servizi sociali, Scuola e Sport

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

anno	scolastico	
ullio	SCUIUSLICU	

II sottoso	critto										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza	C		In distance		Civia	Dt-	I	Carla	Diama.	CNC	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
					>						
	-			uale esercita la respo		_					
(opzione da	-			n questo caso la domanda d		_	enitore, tuto	ore o affidato	ario)		
	-			-		_		ore o affidato	ario)		
(opzione da	-			n questo caso la domanda d		_	enitore, tuto	ore o affidato	ario)		
(opzione da	selezionare se			n questo caso la domanda d		_	enitore, tuto	ore o affidato cale	ario)		
(opzione da Cognome	selezionare se		un minore: in	n questo caso la domanda d Nome		_	Codice Fis	ore o affidato cale	ario)		
(opzione da Cognome Data di nascit	selezionare se		un minore: in	n questo caso la domanda d Nome		_	Codice Fis	ore o affidato cale	ario)		
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza	selezionare se		e un minore: ir	n questo caso la domanda d Nome	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	CAP
(opzione da Cognome Data di nascit	selezionare se		un minore: in	n questo caso la domanda d Nome		_	Codice Fis	ore o affidato cale	ario) Piano	SNC	САР
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza	selezionare se		e un minore: ir	n questo caso la domanda d Nome	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	CAP
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza	selezionare se		e un minore: ir	n questo caso la domanda d Nome	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	САР
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza Provincia	selezionare so ta Comune	e lo studente è	Sesso Indirizzo	n questo caso la domanda d Nome Luogo di nascita	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	САР
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza Provincia	selezionare so ta Comune	e lo studente è	Sesso Indirizzo	n questo caso la domanda d Nome	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	САР
(opzione da Cognome Data di nascit Residenza Provincia	ta  Comune	e lo studente è	Sesso Indirizzo	n questo caso la domanda d Nome Luogo di nascita	eve essere pro	esentata dal g	enitore, tutc Codice Fis Cittadinan	ore o affidato cale za		SNC	САР

# 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 per l'anno scolastico di riferimento del ba						ndo					
	Nome istituto			Classe			Sezione				
	Tip	Tipo di scuola (secondaria di I o di II grado)									
	Pro	vincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
	Cod	ice mecc	anografico								
			udente è iscrit to del bando	to al seguente	sistema di istruzio	ne e form	azione pro	ofessional	e (IeFP) p	er l'anno	scolastico di
	0	presso	l'istituto		Classe			Sezione			
		Provincia	a Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
		Codice m	eccanografico								
			<b>g</b>								
	$\circ$	presso l'agenzia formativa o accreditata									
		Nome ist	_		Classe			Sezione			
		5 · · · · ·		1.10.1		e	B	5	B'	CNIC	COD
		Provincia	a Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
		Codice m	eccanografico								
		Titolo de	l percorso								
	ch	e lo stu	ıdente è in una	condizione di c	lisabilità riconosciu	ta o prese	nta un'inva	alidità pari	o superio	ore al 66%	
	Ente che lo ha riconosciuto					Data riconoscimento					
<b>✓</b>	le s	seguer	iti condizioni e	conomiche ISEE	del nucleo famiglia	are					
	Codice fiscale Numero di protocollo INPS dell'attestazione ISEE										
	Imp	orto ISEE			Data di rilascio			Numero di p	orotocollo DSI	IJ	
				€							
<b>✓</b>	ch	e lo stu	ıdente non ha ı	oresentato dom	nanda per ottenere	analoghi b	penefici in	altra Regio	one o in al	Itro Comu	ne
<u></u> ✓								J			
<b>✓</b>	che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute per la frequenza scolastica per esibirle in caso di eventuali controlli										
<b>✓</b>	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	o o conto corrente postale					
O versamento presso la tesoreria del 0	Comune					
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	o)					
//	Elenco degli allegati	don't of out th				
copia del documento d'identità  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firme	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed a autografa)	elencati sul portale)				
altri allegati						
(ai sensi del Regolamento Co	formativa sul trattamento dei dati persor omunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg formativa relativa al trattamento dei dati p estinataria, titolare del trattamento delle i	gislativo 30/06/2003, n. 196) personali pubblicata sul sito internet				
Firenzuola						
Luogo	Data	il dichiarante				