

TIMBRATURA DI PROTOCOLLO PER
RICEVUTA CONSEGNA A MANO

Allegato B



Domanda

COMUNE DI VAGLI SOTTO

**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
"PACCHETTO SCUOLA"- ANNO SCOLASTICO 2022/2023
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
(D.G.R. n. 753/2022)**

e

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

Al Comune di Vagli Sotto

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

o genitore o avente la rappresentanza della/dello studentessa/studente identificata/o al successivo punto 1

o studentessa/studente maggiorenne

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Vagli Sotto ed iscritti, nell'anno scolastico 2022/2023, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private o degli Enti locali), e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – leFP – 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

⁽¹⁾ Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dalla/o stessa/o studentessa/studente se maggiorenne.

DICHIARA

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

Cognome					Nome					Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M									
Via/Piazza					n.					CAP									
Comune di residenza					Provincia			Nazionalità			Telefono								
Comune e Provincia di nascita					Data di nascita														
Codic e fiscale																			

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è la/lo studentessa/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 di residenza					Provincia			Nazionalità			Telefono			
Comune e Provincia di nascita					Data di nascita									

3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2022/2023)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

o

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

o

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)

Codice meccanografico (se noto)

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (Plesso o indirizzo di studio)

Denominazione

Via/Piazza

n.

Comune

Provincia

Classe

Sezione (se nota)

3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2022/2023)

ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione (se nota)

Codice meccanografico (se noto)

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2022/2023 (indirizzo di studio)

Denominazione

Via/Piazza

n.

Comune

Provincia

Classe

Sezione (se nota)

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Codice progetto (se noto)

Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore

Via/Piazza

n.

Comune

Provincia

Titolo del Progetto

4 - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)

Il richiedente dichiara che la/lo studentessa/studente indicata/o 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 _____

