

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾

corrispondente)





COMUNE DI PISA INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE "PACCHETTO SCUOLA"- ANNO SCOLASTICO 2017/2018 DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

(D.G.R. n. 393 del 18/04/2017)

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

Al Sindaco del Comune di Pisa

in qualità di: (<u>barrare</u> la casella

☐ genitore o avente la rappresentanza dello/della str	udente/studentessa identificato/a al successivo punto 1
□ studente/studentessa maggiorenne	
CHIEI di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incen per gli studenti residenti nel Comune di Pisa ed iscresecondarie di primo e secondo grado, statali e pari nuclei familiari con un indicatore della situazione e 15.000,00.	tivo economico individuale "Pacchetto scuola" itti, nell'anno scolastico 2017/2018, alle scuole tarie, private e degli enti locali, appartenenti a
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000	
DICHIA	ARA
1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA D	ELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA
Cognome	Nome Sesso
	F M
Via/piazza	n. CAP
Comune	Provincia Nazionalità Telefono
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita Data di nascita

Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o fallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

ognome		orenne						\neg \vdash	
ognome Nome							Sess		
									F
ia/piazza					١.		С	AP	
omune		Provincia	Nazion	alità	Τ	elefono			
dice fiscale									
	— ['	Comune e Pro	vincia di	i nascita				ata di	nascita
- SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDI 017/2018 CUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	ENTE	/STUDEN	TESS	A PEI	R L'	ANNO	SCO	LAST	ΓICO
CUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO [
RRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFI	ICANDO LA	∟ A DENOMINAZIO	NE E LA S	EDE DELL	'ISTITI	ITO			
Denominazione dell'Istituto Scolastico (a.sc. 2017/2018)									
/ia/Piazza		n.				Provinc	io		
1a/1 1aZZa		11.				i iovinc	ıa		
Comune		Classe (a.	sc. 201	7/2018)	Sezione	(se not	a)	
Comune		Classe (a.	sc. 201	7/2018)	Sezione	(se not	a)	
Comune		Classe (a.	sc. 201	7/2018)	Sezione	(se not	a)	
Comune		Classe (a.	sc. 201	7/2018)	Sezione	(se not	a)	
	TICO			7/2018)	Sezione	(se not	ca)	
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico		2016/2017	7						1, nell
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS		2016/2017	7			ssa, indi	cato/a al	punto	
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NO	o conseg	2016/2017	7 illa stud			ssa, indi	cato/a al	punto	E DEI
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NO	o conseg	2016/2017 guito dallo/da	7 Illa stud			ssa, indi	cato/a al	punto	E DEI
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NO	o conseg	2016/2017 guito dallo/da	7 Illa stud			ssa, indi	cato/a al	punto	E DEI
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 NO NE	ON PRO	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17	7 A 7	ente/stu	dente	ssa, indi	SPEN	punto SION DIZI	E DEI O
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 n caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato de	ON PRO	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17	7 A 7	ente/stu	dente	ssa, indi	SPEN	punto SION DIZI	E DEI O
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 n caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato de	ON PRO	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17	7 A 7	ente/stu	dente	ssa, indi	SPEN	punto SION DIZI	E DEI O
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS' (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 n caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato del libri di testo	ON PROELL'A.	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17	7 A 7 re 2017	ente/stu	dente	ssa, indi	SPEN	punto SION DIZI	E DEI O
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 n caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato dibri di testo - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER G	ON PROELL'A.	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17 15 Settembr	re 2017	ente/stu-	dente	ssa, indi	SPENS GIU manten	punto SION DIZI	E DEI O
scolastico passato) PROMOSSO/A NO	ON PROELL'A.	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17 15 Settembr	re 2017	ente/stu-	dente	ssa, indi	SPENS GIU manten	punto SION DIZI	E DEI O
- ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLAS (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico scolastico passato) PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17 n caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato di libri di testo - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER G	ON PROELL'A.	2016/2017 guito dallo/da DMOSSO/A S. 2016/17 15 Settembr	A 7 Pe 2017 RIPE' la "NON	ente/studeliesito de l'esito de l'ENT	dente	ssa, indi	SPENGIU manten	punto SION DIZI iment	E DEI O o o mer

6 – DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA) Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 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 _ in data			cazio	ne _	rilasciata	da	
Il ric dichi tal fi	TTESTAZIO hiedente che arazione sos ne dichiara	e parte stitutiv che l' <u>ir</u>	cipa al banc a unica, di c ndicatore de	do at cui a ella s	testa la ll'art. 1(<u>ituazion</u> , come	situazione) del D.P.C e economi e da attesta	C.M. d ca equ izione	lel 5 dic uivalen e ISEE (embi <u>te</u> (IS dell'I	re 20 SEE) NPS	013, n. 159	e a 1te €	
Non siano even	saranno propagation sannotazion tuali altri o	ese in ni di on	considerazi nissioni o di	e va one iffori	alida fin <u>le doma</u> <u>mità</u> acc	o al giorno unde nel c certate da j	15 g caso i parte	ennaio i in cui r dell'Ag	2018 ⁽ nell'a genzia	²⁾ . <u>ttest</u> a de	lle Entrate	e e da	
8 - IL	penali a eventual - di essere del D.Lg	ver promune; consapi i sensi mente stato i s. n. 19		mand in ca 76 d ul tra 2003;	da per o so di dio lel D.P. attamen	chiarazion R. 445/2 to dei dati	i non 000,	veritiei oltre a ndo qua	re, è p illa r anto s	pass evo stab	ibile di sar ca dei be ilito dall'a	ızioni nefici	
pagai	ttoscritto ric mento del rel	ativo ir	nporto, avve		_				econo	mic	o individu	ale il	
	Riscossione		presso la		Accred	lito su c/c ba	ancario	0*		A	ccredito su	c/c postal	e*
(nel c	easo di accredito su	c/c bancar	rio o postale indica	ire le co	oordinate del	conto)							
N	Il c/c deve ess on sono amm	essi libr	etti postali				ı resider	172)					
Via/p	-			Тэрол	inachza (s	se diverso dana	resider		n.		CAP		
Comu	ine						Provii	ncia		Tele	fono		
									-				

^(2) I dati ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal bando.

La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

DAIA	FIRMA DEL DICHIARANTE

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, PENA L'ESCLUSIONE, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante⁽³⁾ DEVE ESSERE PRESENTATA, IN ORARIO DI UFFICIO, **DAL 12 GIUGNO 2017 AL 21 LUGLIO 2017** PRESSO:

-la segreteria della scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2017/2018, per coloro che risiedono nel Comune di Pisa e frequentano scuole del Comune stesso;

-la Direzione Servizi Educativi - l'Ufficio Benefici Scolastici Trasporto Scolastico Gestione di Area Via del Carmine, 12 (orario: lunedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:30, martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00) per coloro che risiedono nel Comune di Pisa ma frequentano scuole di altri Comuni.

PER RI	CEVUTA TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA
L'ISTITUTO_	
PROT. N	DEL
	Data
P	ER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DEL COMUNE
	II COMUNE DI PISA
RICEVUTA. N_	DEL
	Data

Data	Valore ISEE presa visione
	€

Le domande consegnate oltre la data di scadenza, non compilate correttamente e/o incomplete non verranno esaminate