



COMUNE DI SANSEPOLCRO

“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO (D.G.R. n. 757/2023)
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. N. 445/2000

Al Comune di Sansepolcro

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di: (barrare la casella d'interesse)

- genitore o avente la rappresentanza legale dello/a studente/ssa identificato/a al successivo punto 2
- studente/ssa maggiorenne identificato/a al punto 1

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti residenti nel Comune di Sansepolcro e iscritti, nell'anno scolastico 2024/2025, a scuole secondarie di primo o di secondo grado, statali, paritarie, private e degli enti locali, o a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) presso una scuola secondaria di secondo grado o un'agenzia 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/A STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome e Nome											Sesso	
											F	M
Via/Piazza							n.	CAP				
Comune di residenza						Provincia	Telefono					
Codice fiscale												
Comune, Provincia e Stato di nascita						Data di nascita			Nazionalità			

Mail: _____ **PEC** _____

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore o esercente la patria potestà. SE IL RICHIEDENTE È STUDENTE MAGGIORENNE VALE QUANTO DICHIARATO AL PUNTO 1

Cognome e Nome		Sesso																					
		F	M																				
Via/Piazza	n.	CAP																					
Comune di residenza	Provincia	Telefono																					
Codice fiscale																							
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Comune, Provincia e Stato di nascita		Data di nascita		Nazionalità																			

Mail: _____ **PEC** _____

3a – ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO/A LO/A STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024:

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
oppure	
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

DENOMINAZIONE E SEDE DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA:

Denominazione dell'Istituzione Scolastica		
Codice meccanografico (se noto)		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

3b-IeFP A CUI E' ISCRITTO/A LO/A STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2024/2025)

ISTITUZIONE SCOLASTICA (solo per IeFP)

Denominazione		
Codice meccanografico (se noto)		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

Indirizzo di studio

Oppure

AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA (solo per IeFP)

Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto Attuatore		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune		
Titolo del Percorso/Progetto		

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

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa 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 DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, che la situazione economica del nucleo familiare o ISEE minorenni nei casi previsti con dichiarazione sostitutiva unica di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159, è quella che risulta dal seguente indicatore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente):

€ _____, come da attestazione ISEE in corso di validità rilasciata dall'INPS, a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata dal dichiarante del quale qui di seguito si inserisce il codice fiscale:

CODICE FISCALE DI CHI HA PRESENTATO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (dato obbligatorio dall'a.s.2023/2024):

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

Il numero del protocollo dell'attestazione ISEE è il seguente **(dato obbligatorio dall'a.s.2023/2024)**:

n. _____

6 – DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Il richiedente si impegna a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibire in sede di controlli successivi.

7- IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere informato sul trattamento dei dati ai sensi del d.lgs n.196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;

