

# DIRITTO ALLO STUDIO PACCHETTO SCUOLA anno scolastico 2014/15

**Al Comune di SCANDICCI**

## IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI **GENITORE - AFFIDATARIO - ESERCENTE PATRIA POTESTÀ – STUDENTE MAGGIORENNE**

COGNOME /NOME														
CODICE FISCALE														
RESIDENZA														
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza														
Tel.	Cell.					e-mail:								

DELL'ALUNNO:

COGNOME / NOME								Nato il:					
RESIDENTE NEL COMUNE DI													
SCUOLA								Classe:					
TIPO DI SCUOLA													

## CHIEDE

### L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL DIRITTO ALLO STUDIO "PACCHETTO SCUOLA"

PER STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI SCANDICCI, CHE FREQUENTANO SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° E DI 2° GRADO (Elementari, medie e superiori), DI ETA' NON SUPERIORE AD ANNI 20 AL MOMENTO DELLA DOMANDA, APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI CON INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (**ISEE riferimento reddito anno 2013) NON SUPERIORE A € 15.000,00**

A tale scopo

### DICHIARA

Che l'indicatore ISEE, relativo ai redditi 2013, del nucleo familiare dello studente è di €. \_\_\_\_\_ ed è intestato a ..... (indicare l'intestatario dell'ISEE della famiglia)

- Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio è stato promosso nell'a.s. 2013/14:      **SI**       **NO**
- Che lo studente ha un handicap riconosciuto in base a L.104/92 o invalidità non inferiore al 66%      **SI**       **NO**

- Di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l'art.4 comma 2 del D.lgs. 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti;

### ALLEGA

Copia del documento di identità ( la cui mancata presentazione è causa di esclusione)

### MODALITÀ DI RISCOSSIONE

- Riscossione diretta presso lo sportello di Tesoreria
- Tramite accredito su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN:

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri																	

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**La presente domanda deve essere presentata a mano (con allegato copia del documento di riconoscimento) entro il 28 NOVEMBRE 2014**