



COMUNE DI SCANDICCI
Incentivo economico Individuale "PACCHETTO SCUOLA" Anno scolastico 2016/17
DICHIARAZIONE ESITO FINALE IN CASO DI SOSPENSIONE DI GIUDIZIO
(Da compilare e consegnare OBBLIGATORIAMENTE , pena esclusione, entro e non oltre il 15/09/2016)

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di:

genitore/affidatario/esercente patria potestà/studente maggiorenne: _____.

avendo presentato Domanda di ammissione al "Bando Pacchetto Scuola" il giorno _____ Prof. n. _____

DICHIARA che l'alunno/a
Ai sensi artt.46-47 DPR 445/2000:

Cognome _____ Nome _____, iscritto nell'anno scolastico
2016/17 all'Istituto Scolastico _____ Classe _____:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> E' STATO PROMOSSO | <input type="checkbox"/> NON E' STATO PROMOSSO |
| | <input type="checkbox"/> HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2015/16* |
| | <input type="checkbox"/> NON HA MANTENUTO GLI STESSI LIBRI DI TESTO A.S.2015/16* |

*Gli alunni di 3[^], 4[^] e 5[^] Superiore 2^o non promossi sono in ogni caso esclusi (Art. 3 Bando assegnazione)

Allegato copia documento di identità

Data _____

Firma _____

Il richiedente dichiara che lo studente/studentessa per il quale viene richiesto l'incentivo economico 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 certificazione rilasciata da _____ in data _____

Firma _____