



**COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2023/2024**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**  
**(D.G.R. n. 757/2023)**

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

Al Comune di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

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

studentessa/studente maggiorenne

**C H I E D E**

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ ed iscritti, nell’anno scolastico 2023/2024, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private o degli Enti locali), e a percorsi di Istruzione e Formazione Professionale – IeFP – 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

**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						
Codice fiscale								

<sup>(1)</sup> Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta la/lo studentessa/studente. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata dallo studente stesso.

**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			
Codice fiscale				

**3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2023/2024)**

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2023/2024 (Plesso / indirizzo di studio)

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

**3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024 (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2023/2024)**

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2023/2024 (Plesso / indirizzo di studio)

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

**AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA**

Codice progetto			
Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Titolo del Progetto			



Il presente MODELLO , una volta compilato in ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL **COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 22 settembre 2023 con allegata la COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE O SECONDO LE MODALITÀ' DI AUTENTICAZIONE STABILITE DAL COMUNE.**

**TIMBRO PER RICEVUTA**

**Il Comune di** \_\_\_\_\_

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