COMUNE DI SAN GODENZO

DIRITTO ALLO STUDIO - PACCHETTO SCUOLA
A. S. 2015/2016

Al Comune di San Godenzo

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.	email:

DELL'ALUNNO/A:

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 SAN GODENZO 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 E CON **ISEE NON SUPERIORE A € 15.000,00, reso ai sensi della normativa vigente (DPCM 159/2013 E DM 7/11/2014).**

A tale scopo

DICHIARA

- Che l'indicatore ISEE per l'anno 2015 relativo allo studente è di €._____
- Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio è stato promosso nell'a.s. 2014/15 : **SI** ☐ **NO** ☐
- Che lo studente ha percepito contributi per l'anno scolastico 2014/15: **SI** ☐ **NO** ☐
- *(solo per ripetenti)* Che lo studente iscritto alla scuola primaria, secondario di I° e al primo biennio della secondaria di II° anche se ripetente, deve acquistare nuovi libri di testo **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, saranno effettuati controlli sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi del DPCM 159/2013, 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

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_____