

REGIONE  
TOSCANAProvincia  
di Arezzo
  
**Comune di Subbiano**  
 Provincia di Arezzo

Via Verdi, 9 – 52010 Subbiano (AR)

**COMUNE DI SUBBIANO**
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA” - ANNO SCOLASTICO 2021/2022**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**  
 (D.G.R. n. 377/2021)

e

**Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000****Al Sindaco del Comune di Subbiano (AR)**Il/La sottoscritto/a<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

COGNOME

NOME

in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

- genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 1
- studente/studentessa maggiorenne

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per gli studenti **residenti nel Comune di Subbiano (AR) ed iscritti, nell'anno scolastico 2021/2022**, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e 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 DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA**

Cognome	Nome		Sesso	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Via/Piazza	n.		CAP		
Comune	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 legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è lo 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				Provincia				Nazionalità				Telefono								
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita																
Codice fiscale																				

**3a – ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2021/2022)**

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

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

**3b – IeFP A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (le informazioni si riferiscono alla scuola o agenzia che sarà frequentata nell'anno 2021/2022)**

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione dell'Istituzione scolastica		
Via/Piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	
Classe	Sezione (se nota)	

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione Agenzia Formativa		
Via/Piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	
Titolo del Percorso		

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

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 1 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 \_\_\_\_\_

