



## 2 GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome	Nome	Sesso	
		F	M
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono
Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita	Data di nascita	

## SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2011/2012

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA		
Denominazione dell'Istituto Scolastico			
Via/piazza	n.	Provincia	
Comune	Classe	Sezione	

## ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2010/2011

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/>	PROMOSSO/A NELL'A.S. 2010-11	<input type="checkbox"/>	NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2010-11	<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare)
--------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------

## CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2010/2011

(barrare la/e casella/e corrispondente ai benefici che sono stati assegnati ed erogati in favore dello/della studente/studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato).

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	BORSA DI STUDIO - A.S. 2010/2011
--------------------------	--	--------------------------	----------------------------------

### Da compilarsi solo se si verifica la situazione descritta (\*)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ firma del richiedente

(\*) la dichiarazione può essere omessa allegando la certificazione della disabilità/invalidità.

**Il richiedente che partecipa al concorso attesta la situazione economica del nucleo familiare allegando la certificazione ISEE in corso di validità (ANNO DI RIFERIMENTO 2010) , di cui all'art. 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, resa su modello conforme a quello di cui al D.P.C.M. del 18 maggio 2001**

Il richiedente dichiara altresì:

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- di essere a conoscenza che i benefici possono essere erogati una sola volta per lo stesso anno di corsi di studi, ovvero, **non è consentito richiedere i benefici già goduti l'anno precedente in caso di ripetenza dello stesso anno, anche nel caso di iscrizione del ripetente ad altro istituto scolastico .**

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI SULL'ISEE E SULLE DICHIARAZIONI PRESENTATE E CHE SARA' TENUTO A FORNIRE EVENTUALI ULTERIORI CHIARIMENTI E/O DOCUMENTAZIONI ;
- LA PUBBLICAZIONE DELLE GRADUATORIE AVVERRA' PRESSO I LOCALI DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE – DOPO L'ATTRIBUZIONE DEFINITIVA DEL FINANZIAMENTO AL COMUNE, LE GRADUATORIE SARANNO AGGIORNATE CON L'INDICAZIONE DEI BENEFICIARI DEI CONTRIBUTI. DI TALE AGGIORNAMENTO VERRA' DATA COMUNICAZIONE UNICAMENTE A MEZZO STAMPA.

Avverso la graduatoria è ammesso ricorso scritto entro 30 giorni. E' fatta salva comunque la possibilità di ricorrere o per via giudiziale al TAR della Regione Toscana o per via straordinaria al Presidente della Repubblica nei termini rispettivamente di 60 o 120 gg.ai sensi di legge.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata:**

- **l'ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità (Anno di riferimento 2010),**
- **la copia fotostatica di un DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante;**

**DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO GLI UFFICI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIAZZA AL SERCHIO, ENTRO IL 7 NOVEMBRE 2011.**

**NOTE:**

- (1) il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore ;
- (2) per gli studenti disabili, con handicap riconosciuto ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, non si applicano i casi di esclusione descritti (punto 1.a e 1.b del bando);
- (3) la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000);
- (4) per i casi di studenti iscritti in scuole localizzate in altra Regione deve essere consegnato direttamente al Comune (Ufficio Pubblica istruzione Piazza al Serchio-).