



**COMUNE DI PISA**  
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2017/2018**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

(D.G.R. n. 393 del 18/04/2017)

e

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

Al Sindaco del Comune di Pisa

Il/La sottoscritto/a<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ 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 Pisa ed iscritti, nell'anno scolastico 2017/2018, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e degli enti locali, appartenenti a nuclei familiari con un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 15.000,00.

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																						
		F    M																						
Via/piazza	n.	CAP																						
Comune	Provincia	Nazionalità																						
	Telefono																							
Codice fiscale	Comune e provincia di nascita	Data di nascita																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> <td style="width: 3.33%;"></td> </tr> </table>																					<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			

<sup>(1)</sup> Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o fallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.





**DATA**

**FIRMA DEL DICHIARANTE <sup>(3)</sup>**

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, PENA L'ESCLUSIONE, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante<sup>(3)</sup> DEVE ESSERE PRESENTATA, IN ORARIO DI UFFICIO, **DAL 12 GIUGNO 2017 AL 21 LUGLIO 2017** PRESSO:

-la segreteria della scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2017/2018, per coloro che risiedono nel Comune di Pisa e frequentano scuole del Comune stesso;

-la Direzione Servizi Educativi - l'Ufficio Benefici Scolastici Trasporto Scolastico Gestione di Area Via del Carmine, 12 (orario: lunedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:30, martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17:00) per coloro che risiedono nel Comune di Pisa ma frequentano scuole di altri Comuni.

**PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DELLA SCUOLA**

L'ISTITUTO \_\_\_\_\_

PROT. N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**PER RICEVUTA TIMBRO E VISTO DEL COMUNE**

**II COMUNE DI PISA**

RICEVUTA. N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Data**

\_\_\_\_\_

**Valore ISEE presa visione**

€ \_\_\_\_\_

**Le domande consegnate oltre la data di scadenza, non compilate correttamente e/o incomplete non verranno esaminate**