ARIS013007

Da: c.caneschi@comune.arezzo.it
Inviato: mercoledì 31 maggio 2017 08:57
A: Istituto Superiore Fossombroni; Istituto Superiore P. della Francesca; Istituto Superiore F. Redi; Ist. magistrale v. colonna; Liceo Classico F. Petrarca; Ist. Commerciale Buonarroti; Istituto Superiore Margaritone; Istituto Galilei ITIS
Oggetto: Pacchetto scuola - limite massimo di età per l'accesso al contributo
Allegati: ALLEGATO B DOMANDA CORRETTA-DOC.DOC

Buongiorno,

per opportuna informazione, con la presente si comunica che la Regione Toscana con decreto dirigenziale n. 6832 del 23.05.2017, ha fornito alcune delucidazioni inerenti il modello di domanda per accedere al contributo del "Pacchetto scuola a.s. 2017-2018". Nel nostro caso specifico, scuola secondaria di secondo grado, viene chiarito che lo studente che fa domanda deve essere *residente in Toscana* ed *avere un'età non superiore a 20 anni, pertanto* il massimo consentito per presentare la domanda è fino al compimento del 21°anno (20 anni e 364 giorni). Si allega modello domanda.

Si ringrazia per la vs. collaborazione e si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Dott.ssa Stefania Sgaravizzi
0575.377272

Il messaggio è pronto per l'invio con i seguenti file o collegamenti allegati:
ALLEGATO B DOMANDA CORRETTA-DOC.DOC

Nota: per proteggere il computer dai virus, le applicazioni di posta elettronica impediscono l'invio o la ricezione di alcuni tipi di allegati. Per determinare la modalità di gestione degli allegati, controllare le impostazioni di protezione della posta elettronica.

REGIONE TOSCANA | Provincia di Arezzo

Comune di Arezzo
Servizi Educativi, scuola famiglia e tutela dei minori

ALLEGATO B

COMUNE DI AREZZO

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 Arezzo

Il/La sottoscritto/a [1] _____

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

C H I E D E

di partecipare al bando per l'assegnazione dell'incentivo economico individuale "Pacchetto scuola" per gli studenti residenti nel Comune di Arezzo 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

D I C H I A R A

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

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a studente/studentessa se maggiorenne

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne

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

3 - SCUOLA A CUI SARA' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

☐ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA. SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

Denominazione dell'Istituto Scolastico		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe (a.s. 2017/18)	Sezione (se nota)

4 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

☐ PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17

☐ NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17

☐ SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO

In caso si sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato entro l' 11 SETTEMBRE 2017 l'esito definitivo e il mantenimento o meno dei libri di testo all'ufficio Servizi Educativi, p.zza San Domenico 4 Arezzo.

5 - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER GLI STUDENTI RIPETENTI

(da compilare esclusivamente nel caso in cui sia stata barrata, al precedente punto 4, la casella "NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016-17")

☐ Mantenuti i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017

☐ Non mantenuti i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017

6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

(barrare la casella relativa ai benefici che sono stati assegnati ed erogati (o in corso di erogazione) in favore dello/della studente/studentessa, ndicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

☐ PACCHETTO SCUOLA A.S. 2016/2017

7 – DISABILITÀ (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 _____

8 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e a tal fine

dichiara che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)
è il seguente € _____

come da attestazione ISEE dell'INPS, rilasciata nell'anno 2017 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data _____ e valida fino al giorno 15 gennaio 2018. (2)

9 - IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

a) di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
b) 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;
c) di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
d) che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale, il pagamento del relativo importo avvenga tramite la seguente modalità:

(barrare una delle seguenti possibilità)

☐ Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale ☐ Accredito su c/c bancario ☐ Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																												

Indirizzo presso cui recapitare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/piazza	n.	CAP

Comune	Provincia	Telefono

DATA _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (3) _____

Il presente MODELLO, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante **DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO SCOLASTICO** frequentato dallo studente nell.a.s. 2016/17 **ENTRO IL 30 GIUGNO 2017**

TIMBRO PER RICEVUTA

Istituto scolastico _____ **Data** _____

NOTE:

2) I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal 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).