



**COMUNE DI CASALE MARITTIMO**  
**INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE**  
**“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**  
 (D.G.R. n. 681 del 03-06-2024 )

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

Al Comune di CASALE MARITTIMO

Il/La sottoscritto/a<sup>11)</sup> \_\_\_\_\_ in qualità di: **(barrare** la casella corrispondente)

genitore o avente la rappresentanza della/dello studentessa/studente identificata/o al successivo punto 1

studentessa/studente maggiorenne

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l’assegnazione dell’incentivo economico individuale “Pacchetto scuola” per le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di CASALE MARITTIMO ed iscritti, nell’anno scolastico 2024/2025, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private o 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<sup>22)</sup>.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

**1 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLA/DELLO STUDENTESSA/STUDENTE**

Cognome				Nome				Sesso		<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M								
Via/Piazza				n.				CAP												
Comune di residenza				Provincia		Nazionalità		Telefono												
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita																
Codice fiscale																				

**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà. Se il richiedente è la/lo studentessa/studente maggiorenne vale quanto già dichiarato al punto 1**

Cognome				Nome				Sesso		<input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M	
Via/Piazza				n.				CAP					

<sup>11)</sup> La domanda per il Pacchetto scuola dovrà essere presentata da uno dei genitori, o da chi rappresenta legalmente la/il minore, o direttamente dalla/o studentessa/studente se maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente dallo studente stesso.

<sup>22)</sup> Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per le/gli studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

Comune di residenza						Provincia			Nazionalità			Telefono		
Comune e Provincia di nascita						Data di nascita								
Codice fiscale														

**3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025** (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)

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

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALL'ORDINE DI SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione			
Codice meccanografico			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)	

**3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025** (le informazioni si riferiscono alla scuola o all'agenzia che sarà frequentata nell'anno 2024/2025)

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Denominazione
Codice meccanografico

Scuola che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025 (Plesso / indirizzo di studio)

Denominazione			
Codice meccanografico			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe		Sezione (se nota)	

**AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA**

Codice progetto			
Denominazione Agenzia Formativa – Soggetto attuatore			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Titolo del Progetto			

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

Il richiedente dichiara che la/lo studentessa/studente indicata/o 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 \_\_\_\_\_

