



**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 2021/2022SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE									
Denominazione dell'Istituzione Scolastica									
Via/Piazza			n.		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.		Comune		Provincia		
Classe			Sezione (se nota)						

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

Denominazione Agenzia Formativa									
Via/Piazza			n.		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 \_\_\_\_\_

### 5 - ATTESTAZIONE SITUAZIONE ECONOMICA

Il richiedente che partecipa al bando attesta la situazione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi previsti, 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:

euro \_\_\_\_\_, come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. \_\_\_\_\_ presentata in data \_\_\_\_\_ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

### 6 - 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, ai sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 del bando;
- che lo studente è residente in Toscana e ha un'età non superiore a 20 anni (da intendersi sino al compimento del 21esimo anno di età, ovvero 20 anni e 364 giorni);
- di essere a conoscenza che la domanda potrà essere utilizzata dagli enti preposti anche per l'accesso ad altri benefici relativi al diritto allo studio;
- di impegnarsi a conservare la documentazione delle spese sostenute da esibirsi in caso di eventuali controlli;
- di essere consapevole che in caso di debito già notificato per servizi scolastici (refezione e/o trasporto scolastico) l'Amministrazione Comunale effettuerà le procedure di compensazione sull'incentivo economico qualora assegnato.

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)

<input type="checkbox"/> Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c bancario	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c postale
---	--	---

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

c

Codice IBAN	
-------------	--

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

Via/piazza	n.	CAP
Comune	Provincia	Telefono

DATA		FIRMA DEL DICHIARANTE
------	--	-----------------------

Il presente MODELLO<sup>3)</sup>, una volta compilato in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ e del CODICE FISCALE** del dichiarante DEVE ESSERE CONSEGNA TO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO **IL 04 GIUGNO 2021 alle ore 13:00 (in caso di spedizione fa fede il timbro postale)**

**TIMBRO PER RICEVUTA**

Il Comune di \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_