

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEI BENEFICI
INDIVIDUALI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO
(anno scolastico 2013 – 2014)**

**Al Sindaco del Comune
di MARLIANA**

Barrare con una croce le caselle interessate

RICHIESTA DI BENEFICIO "PACCHETTO SCUOLA"

GENERALITÀ DELLO STUDENTE (compilare in stampatello)

COGNOME

NOME

**SCUOLA E CLASSE
frequentata nell'a.s. 2013/2014**

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato)

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

CODICE IBAN

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA

N.

CAP

COMUNE

PROV.

TELEFONO

DICHIARA

che lo studente:	
-ha conseguito la promozione alla classe successiva nell'anno scolastico precedente;	SI NO
-in caso di mancata promozione, non ha percepito benefici nell'anno scolastico precedente;	<input type="checkbox"/>
-è portatore di handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 05.02.1992 n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%.	<input type="checkbox"/>

che l'ISEE del nucleo familiare (redditi 2012) è pari a € _____

*IL PRESENTE MODULO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI MARLIANA, OPPURE SPEDITO TRAMITE POSTA RACCOMANDATA A/R ALL'INDIRIZZO DEL COMUNE DI MARLIANA, VIA CHIESA N. 5, 51010 MARLIANA, OPPURE INVIATO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO comune.marliana@postacert.toscana.it **ENTRO E NON OLTRE IL 31/10/2013 ore 12,30**, UNITAMENTE ALLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:*

- 1) *Copia di documento di identità del richiedente*
- 2) *Dichiarazione Isee del nucleo familiare (redditi 2012).*

I benefici verranno corrisposti secondo i seguenti importi:

- Scuola primaria: € 84,00;
- Scuola secondaria di primo grado:
 - ✓ I anno - € 147,00;
 - ✓ II e III anno - € 105,00;
- Scuola secondaria di secondo grado:
 - ✓ I anno - € 196,00;
 - ✓ II anno - € 119,00;
 - ✓ III, IV e V anno - € 133,00.

Il richiedente dichiara, inoltre:

<ul style="list-style-type: none">- Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, sarò passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;- Di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;- Di essere informato che ai sensi della L. 675/96 i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data, _____

Firma del Richiedente
(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

N.B.: Verrà formulata apposita graduatoria, in ordine crescente di reddito, fino all'esaurimento dei fondi disponibili , con esclusione eventuale a partire dai redditi più alti.

**TIMBRO, VISTO E DATA
DI RICEVIMENTO DELL'UFFICIO
RICEVENTE**