



COMUNE DI MARRADI
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2024/2025
 (D.G.R. n. 681 del 03-06-2024)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

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

Al Comune di Marradi

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta lo/la studente/studentessa. 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 oppure in presenza di casi eccezionali quali temporaneo impedimento o disabilità.

- 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 le studentesse e gli studenti residenti nel Comune di Marradi 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.

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		<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Via/Piazza				n.				CAP			
Comune				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 lo/la studente/studentessa 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		
e-mail	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 2024/2025

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA CHE SARA' FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUZIONE

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>		
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>		
Denominazione dell'Istituzione Scolastica che sarà frequentata nell'a.s. 2024/2025:			
Codice meccanografico (se noto):			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe	Sezione (se nota)		

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

PRESSO ISTITUZIONE SCOLASTICA

Denominazione dell'Istituzione Scolastica:			
Codice meccanografico (se noto):			
Via/Piazza	n.	Comune	Provincia
Classe	Sezione (se nota)		

PRESSO AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA

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

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

