



# DIRITTO ALLO STUDIO - PACCHETTO SCUOLA A. S. 2015/2016

## Al Comune di Londa

### IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI **GENITORE - AFFIDATARIO - ESERCENTE PATRIA POTESTÀ – STUDENTE MAGGIORENNE**

COGNOME /NOME													
CODICE FISCALE													
RESIDENZA													
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza													
Tel.	Cell.					email:							

### DELL'ALUNNO/A:

COGNOME / NOME											Nato il:	
RESIDENTE NEL COMUNE DI												
SCUOLA											Classe:	
TIPO DI SCUOLA												

## CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL DIRITTO ALLO STUDIO "PACCHETTO SCUOLA"

PER STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI LONDA CHE FREQUENTANO SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° E DI 2° GRADO (Elementari, medie e superiori), DI ETA' NON SUPERIORE AD ANNI 20 AL MOMENTO DELLA DOMANDA E CON **ISEE NON SUPERIORE A € 15.000,00, reso ai sensi della normativa vigente (DPCM 159/2013 E DM 7/11/2014).**

A tale scopo

### DICHIARA

- Che l'indicatore ISEE per l'anno 2015 relativo allo studente è di €.\_\_\_\_\_
- Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio è stato promosso nell'a.s. 2014/15 : **SI**  **NO**
- Che lo studente ha percepito contributi per l'anno scolastico 2014/15: **SI**  **NO**
- (solo per ripetenti) Che lo studente iscritto alla scuola primaria, secondario di I° e al primo biennio della secondaria di II° anche se ripetente, deve acquistare nuovi libri di testo **SI**  **NO**
- Che lo studente ha un handicap riconosciuto in base a L.104/92 o invalidità non inferiore al 66% **SI**  **NO**
- di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, saranno effettuati controlli sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi del DPCM 159/2013, ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti;

### ALLEGA

Copia del documento di identità

### MODALITÀ DI RISCOSSIONE

Riscossione diretta presso lo sportello di Tesoreria

Tramite accredito su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN:

2	2	1	5	5	12	lettere	numeri	lettera	numeri	numeri	caratteri

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_