DOMANDA DA UTILIZZARE PER :

* Assegnazione della concessione dell'incentivo economico denominato “pacchetto scuola” *per gli studenti delle scuole primarie, secondarie di primo e secondo grado statali e paritarie a.s. 2014/2015*

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Sindaco del Comune di Sorano

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DELLA SCUOLA E CLASSE frequentata nell’a.s. 2013/2014** |  |
| **NOME DELLA SCUOLA E CLASSE frequentata nell’a.s. 2014/2015** |  |

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE

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

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA** |  |  | **N.** |  |  | **CAP** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  |  | **PROV.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tel** |  |  |

 **INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA** |  |  | **N.** |  |  | **CAP** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE |  |  | **PROV.** |  |

**QUALORA IL BENEFICIARIO INTENDA AVVALERSI DELL’ACCREDITO DEL CONTRIBUTO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO DOVRA’ TRASCRIVERE I SEGUENTI DATI:**

**BANCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE****IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

N.B. Il conto corrente bancario deve obbligatoriamente essere intestato (o cointestato) al richiedente il beneficio.

**IL PRESENTE MODELLO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO AL COMUNE DI SORANO - SETTORE E/O SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONEPIAZZA DEL MUNICIPIO,15 *ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 30 NOVEMBRE 2014,* SECONDO LE MODALITA’ INDICATE AL PUNTO 3 (“MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA”) DEL BANDO.**

IL RICHIEDENTE DICHIARA FIN DA ORA DI ESSERE INFORMATO AI SENSI DEL D.Lgs 196/03 CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE NELL’AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento a questo ufficio al fine di verificarli, aggiornarli, integrarli, rettificarli o cancellarli, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattasi in violazione di legge (art. 7 D.Lgs 196/03 )

**Il Sindaco di Sorano è il titolare del trattamento dei dati. Il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Pubblica Istruzione.**

Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/00 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

ALLEGA:

* MODELLO ISEE;
* FOTOCOPIA del documento d’identità;

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_