



REGIONE  
TOSCANA



PROVINCIA DI  
GROSSETO



UNIONE DEI COMUNI  
MONTANI  
AMIATA GROSSETANA



Fac-simile domanda

**UNIONE COMUNI MONTANI AMIATA GROSSETANA  
INCENTIVO ECONOMICO INDIVIDUALE  
“PACCHETTO SCUOLA”- ANNO SCOLASTICO 2021/2022  
DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO  
(D.G.R. n. 377/2021)**

e

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

Al Presidente dell'Unione Comuni Montani Amiata Grossetana

Il/La sottoscritto/a<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ in qualità di: (**barrare** la casella corrispondente)

- 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 gli studenti residenti in uno dei Comuni appartenenti all'Unione Comuni Montani Amiata Grossetana (Arcidosso, Castel del Piano, Castell’Azzara, Roccalbegna, Santa Fiora, Seggiano, Semproniano) ed iscritti, nell’anno scolastico 2021/2022, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie, private e 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<sup>(2)</sup>.

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				Provincia		Nazionalità		Telefono			
Comune e Provincia di nascita				Data di nascita							
Codice fiscale											

(1) Il beneficio è richiesto da uno dei genitori o da chi rappresenta legalmente il minore o dallo/a stesso/a studente/studentessa se maggiorenne.

(2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

**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																			

**a – 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 2021/2022 SPECIFICANDO 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 \_\_\_\_\_

