



**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI STUDIO A.S. 2007/8
per studenti frequentanti il primo biennio del ciclo secondario di istruzione
finanziati dal POR Toscana Ob.3 F.S.E. 2000/2006 – Misura C2
e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00
SCADENZA: 30/10/08**

Alla Provincia di Massa – Carrara
Servizio Istruzione - Ufficio Protocollo Generale
P.zza Aranci, 1 - Palazzo Ducale
54100 – Massa

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
(genitore o avente la rappresentanza o studente/essa se maggiorenne) chiede di partecipare al bando per
l'assegnazione di buoni studio a favore di studenti che abbiano frequentato, iscritti in prima classe, l'anno
scolastico trascorso (2007-2008) e appartenenti a famiglie con

(barrare in corrispondenza della fascia di appartenenza)

ISEE¹ in corso di validità non superiore 10.632,94 euro (1^ fascia)

ISEE² in corso di validità non superiore 17.721,56 euro (2^ fascia)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

A) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (il genitore o chi esercita la potestà
genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato, o lo studente/essa se maggiorenne)

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)											
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune				Provincia							
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	tel	Tel.cellulare										

B) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/A STUDENTE/ESSA

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)											
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune				Provincia							
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	Sesso F M											
tel	Tel.cellulare												

¹ La dichiarazione attestante l'indicatore ISEE può essere richiesta ai CAF del territorio e sarà ritenuta valida se rilasciata nell'annualità 2008

² Idem

C) SCUOLA FREQUENTATA DALLO/A STUDENTE/ESSA NELL'A.S. 2007/08 (è richiesta la frequenza nell'anno scolastico trascorso 2007-2008 alla prima classe del biennio)

Denominazione dell'istituto scolastico	Classe	Sezione
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune

D) SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATA AI SENSI DEI DD. LGS.109/98 E 130/2000

Valore ISEE in corso di validità (*) euro	Data rilascio certificazione ISEE (*) / /
--	--

(*) Allegare certificazione ISEE – in corso di validità

E) DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI STUDENTE/ESSA CON HANDICAP O DISABILITÀ()**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza) dello/a studente/essa _____ dichiara che lo/a stesso/a si trova in situazione di handicap/disabilità certificato/a dalle autorità competenti.

() La dichiarazione può essere omessa allegando la certificazione dell'handicap/disabilità**

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;
- essere a conoscenza che i buoni studio sono cofinanziati con risorse del Fondo sociale europeo e che l'erogazione degli stessi avverrà al termine dell'istruttoria di valutazione previa verifica del requisito della frequenza minima richiesta dal bando;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al D.lgs 196/2003.

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dalla residenza)

Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune	Provincia
-----------------	-----	--------	-----------

Data

Firma del richiedente

ALLEGARE:

- **FOTOCOPIA IN FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE**
- **CERTIFICAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ**