



Provincia di Siena



Comune di Siena

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE "PACCHETTO SCUOLA" PER GLI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI SIENA ISCRITTI ALLE SCUOLE PRIMARIE, SECONDARIE DI I GRADO E SECONDARIE DI II GRADO NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Al Sig. Sindaco del Comune di Siena

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

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 2
- studente/studentessa maggiorenne (non compilare il punto 1 e passare direttamente al punto 2)

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

al BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEL "PACCHETTO SCUOLA" per gli studenti iscritti nell'anno scolastico 2015/2016 alle scuole primarie, alle scuole secondarie di primo e secondo grado, statali e paritarie (private e degli enti locali) – Limite ISEE 15.000,00 (redatto secondo la vigente normativa: DPCM 159/2013, art. 7);

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

**1 GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE**

Cognome					Nome						
Via/piazza				n.		CAP					
Comune					Provincia		Telefono		Cellulare		
Codice fiscale					Comune e provincia di nascita			Stato estero		Data di nascita	

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

Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Telefono	Cellulare

**2 GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/DELLA STUDENTE/STUDENTESSA**

Cognome	Nome	Sesso F M	
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono
Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita o Stato estero	Data di nascita	

**SCUOLA FREQUENTATA DALLO/DALLA STUDENTE/STUDENTESSA NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

(barrare la casella corrispondente alla scuola frequentata, specificando di seguito la denominazione e la sede dell'Istituto, nonché la classe e la sezione)

<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Denominazione dell'Istituto Scolastico		
Via/piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione

**ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

(barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa indicato/a al punto 2 nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/> PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014-15	<input type="checkbox"/> NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2014-15	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)
---	---	--

Il richiedente attesta la situazione economica del nucleo familiare con la certificazione ISEE in corso di validità (DPCM n. 159 del 5/12/2013, art. 7))

Il richiedente dichiara altresì:

- di non aver presentato domanda per ottenere analoghi benefici in altra Regione o in altro Comune;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere stato informato sul trattamento dei dati secondo quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30-6-2003;
- di essere a conoscenza che non verranno esaminate domande consegnate oltre il tempo utile, non compilate correttamente, incomplete o non firmate.
- di essere a conoscenza che, qualora la frequenza dello studente sia inferiore a due mesi nel periodo dell'anno scolastico compreso tra settembre e febbraio incluso – senza giustificato motivo – il beneficio non verrà erogato.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che:

- SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI SULL'ISEE E SULLE DICHIARAZIONI PRESENTATE;
- LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO AVVERRÀ DOPO L'ATTRIBUZIONE DEFINITIVA DEL FINANZIAMENTO AL COMUNE DA PARTE DEL MINISTERO DELL'INTERNO E DELLA PROVINCIA DI SIENA

Avverso la graduatoria è ammesso ricorso scritto entro 30 giorni. E' fatta salva comunque la possibilità di ricorrere o per via giudiziale al TAR della Regione Toscana o per via straordinaria al Presidente della Repubblica nei termini rispettivamente di 60 o 120 gg. ai sensi di legge.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il presente MODELLO debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto, con allegata la seguente documentazione:**

- 1) **ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità (DPCM n. 159 del 5/12/2013, art. 7) o dichiarazione di possesso dell'attestazione ISEE (Allegato A)**
- 2) **copia del DOCUMENTO D'IDENTITÀ del dichiarante;**

**DOVRA' ESSERE CONSEGNATO O SPEDITO TRAMITE RACCOMANDATA (in questo caso farà fede il timbro postale) ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE SIENA (Piazza Il Campo 1 – 53100 Siena), O PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo [comune.siena@postacert.it](mailto:comune.siena@postacert.it)**

**ENTRO IL GIORNO 23 NOVEMBRE 2015**

**PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA**

Si attesta che l'alunno/a \_\_\_\_\_ è iscritto/a per l'a.s. 2015/2016 alla scuola, classe e sez. indicata dal richiedente nella presente domanda.

Data

timbro della Scuola e firma dell'incaricato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione per ISEE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.s. 2015/2016 alla scuola \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- di essere in possesso dell'attestazione ISEE (redatta in base alla normativa vigente: DPCM 159/2013, art. 7) in corso di validità redatta per l'accesso alle prestazioni sociali agevolate

PRESENTATA con prot. n. \_\_\_\_\_  
(indicare il numero di protocollo del CAAF o dell'INPS)

VALORE dell'ISEE \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

- di allegare l'ATTESTAZIONE ISEE (redatta in base alla normativa vigente: DPCM 159/2013, art. 7)

- di aver già presentato l'ATTESTAZIONE ISEE (redatta in base alla normativa vigente: DPCM 159/2013, art. 7) all'Ufficio \_\_\_\_\_  
del Comune di Siena per \_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE**

Di aver compilato in modo veritiero la presente dichiarazione e che quanto in essa contenuto è accertabile (art. 43 del D.P.R. 445/2000) ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione, consapevole delle responsabilità penali previste (art. 76 del D.P.R. 445/2000) per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della circostanza che, sui dati dichiarati, potranno essere effettuati dei controlli (art. 71 del D.P.R. 445/2000) diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, mediante gli strumenti consentiti dall'ordinamento.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Modello per scelta del pagamento**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.s. 2015/2016 alla scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

che il pagamento sia effettuato:

**TRAMITE PAGAMENTO DIRETTO**  
presso Tesoreria Monte dei paschi di Siena – Piazza Amendola 4 Siena (BMPS Agenzia 13)

**TRAMITE CONTO CORRENTE**  
(**N.B.:** il Conto Corrente deve essere intestato/cointestato al richiedente)

aperto presso l'Istituto di credito \_\_\_\_\_

filiale di \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

*Codice IBAN*

Codice paese	CIN europeo	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

**Nota bene – i 27 spazi devono essere tutti riempiti**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

**Autocertificazione del richiedente per libri di testo**

*da compilare solo per gli alunni ripetenti  
iscritti alle scuole secondarie di I grado e al primo biennio delle scuole secondarie di II grado*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.s. 2015/2016 alla scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che l'alunno/a per il/la quale viene presentata la presente domanda **non ha ottenuto la promozione nell'a.s. 2014/2015**

che nell'a.s. 2014/2015 era iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo di studi \_\_\_\_\_

- che per il corrente a.s. 2015/2016 i libri di testo sono cambiati e pertanto **si sono resi necessari ulteriori testi scolastici.**
- che per il corrente a.s. 2015/2016 i libri di testo non sono cambiati e pertanto **non si sono resi necessari ulteriori testi scolastici.**

(barrare la voce che corrisponde al caso)

**DICHIARO INFINE**

Di aver compilato in modo veritiero ed in ogni sua parte la presente dichiarazione e che potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite mediante gli strumenti consentiti dall'ordinamento.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_