

RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO VOLTO A FAVORIRE IL DIRITTO ALLO STUDIO NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 A FAVORE DI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI COLLAZZONE

Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

AL COMUNE DI COLLAZZONE
Ufficio Servizi Sociali e Scolastici
P.zza Jacopone n. 6
06050 Collazzone (PG)

Da inviare per

- Pec: comune.collazzone@postacert.umbria.it
- A mezzo raccomandata A/R
- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

VISTA la Deliberazione di Giunta comunale n. 76 del 10 ottobre 2024 e la Determinazione del Responsabile dell'Area Vigilanza, Anagrafe, Elettorale, Servizi Sociali e Scolastici e Affari Generali n. 167 del 21.10.2024;

Il/La sottoscritto/a

(NB: chi è nato in Italia indichi Comune e Provincia; i nati all'estero indichino lo Stato di nascita e la sigla "EE" come provincia.)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a Comune/Stato _____ prov. _____ Il _____

sexso M F Residente in Comune di _____ prov. (_____)

a far data dal _____ indirizzo _____, c.a.p. (_____)

Codice fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Numero di telefono _____ E-mail _____

Carta d'identità n _____

RICHIEDE

L'assegnazione di un contributo economico a sostegno delle spese sostenute o da sostenere per l'acquisto di materiale di corredo scolastico, o per quelle sostenute per l'abbonamento per il trasporto scolastico extraurbano;

PGMM18600L - A9553E8 - CIRCOLARI - 0000127 - 24/10/2024 - CIRC - I

A tal fine

DICHIARA

- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dall'avviso in oggetto
- Di essere
 - Cittadino italiano
 - Cittadino comunitario
 - Cittadino extracomunitario, in di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

| Nome e Cognome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|-------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- Che il proprio nucleo familiare ha una dichiarazione ISEE ORDINARIO in corso di validità del valore pari ad € _____;
- Di chiedere il contributo in favore del sottoindicato figlio studente, riportato dalla certificazione Isee, e residente nel Comune di Collazzone:

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I

Denominazione della Scuola frequentata nell'a.s. 2024/2025 (indicare il nome dell'Istituto Scolastico):

- Primaria _____ classe _____;
- Secondaria di I° grado _____ classe _____;
- Secondaria di II° grado _____ classe _____;

- Che il proprio figlio è in regola con la frequentazione scolastica;

PGMM18600L - A9553E8 - CIRCOLARI - 0000127 - 24/10/2024 - CIRC - I

