



IL CENTENARIO
DEL COMUNE



Comune di Rufina
Area Servizi
Educativi, Culturali e Sociali

Città Metropolitana Firenze

DIRITTO ALLO STUDIO - PACCHETTO SCUOLA A. S. 2015/2016

Al Comune di Rufina

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI **GENITORE - AFFIDATARIO - ESERCENTE PATRIA POTESTÀ – STUDENTE MAGGIORENNE**

COGNOME /NOME														
CODICE FISCALE														
RESIDENZA														
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA se diverso dalla residenza														
Tel.	Cell.						e-mail:							

DELL' ALUNNO:

COGNOME / NOME											Nato il:	
RESIDENTE NEL COMUNE DI RUFINA												
SCUOLA											Classe:	
TIPO DI SCUOLA												

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO AL DIRITTO ALLO STUDIO "PACCHETTO SCUOLA"

PER STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI RUFINA, CHE FREQUENTANO SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI 1° E DI 2° GRADO (Elementari, medie e superiori), DI ETA' NON SUPERIORE AD ANNI 20 AL MOMENTO DELLA DOMANDA E CON **ISEE NON SUPERIORE A € 15.000,00, reso ai sensi della normativa vigente (DPCM 159/2013 E DM 7/11/2014) vd. nota (1).**

A tale scopo

DICHIARA

- Che l'indicatore ISEE per l'anno 2015 relativo allo studente è di €. _____
- Che lo studente per il quale viene richiesto il beneficio è stato promosso nell'a.s. 2014/15 : **SI** **NO**
- Che lo studente ha percepito contributi per l'anno scolastico 2014/15: **SI** **NO**
- Che lo studente iscritto alla scuola primaria, secondario di I° e al primo biennio della secondaria di II° anche se ripetente, deve acquistare nuovi libri di testo **SI** **NO**
- Che lo studente ha un handicap riconosciuto in base a L.104/92 o invalidità non inferiore al 66% **SI** **NO**
- di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, saranno effettuati controlli sulla veridicità delle informazioni fornite, ai sensi del DPCM 159/2013, ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà possibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti;
- di essere a conoscenza che il contributo potrà essere ritirato entro sei mesi dall'emissione del mandato. Dopo tale data decade il diritto alla riscossione.



IL CENTENARIO
DEL COMUNE



Comune di Rufina
Area Servizi
Educativi, Culturali e Sociali

Città Metropolitana Firenze

ALLEGA

Copia del documento di identità (la cui mancata presentazione è causa di esclusione)

MODALITÀ DI RISCOSSIONE

- Riscossione diretta presso lo sportello di Tesoreria
- Tramite accredito su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN:

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

Data _____

Firma _____

La presente domanda deve essere presentata a mano, inviata tramite posta, oppure PEC NON FA FEDE IL TIMBRO POSTALE (con allegato copia del documento di riconoscimento) entro il **30 NOVEMBRE 2015**

(1) ATTENZIONE: Si ricorda che, ai sensi dell'art. 4 comma 2 lettera f del DPCM 59/2013, per il calcolo dell'ISEE 2015 deve essere considerato anche l'importo del contributo del pacchetto scuola beneficiato **nell'anno 2013**.

Si fa presente che la dichiarazione di un valore ISEE irregolare calcolato senza tener conto di quanto sopra costituisce **falsa dichiarazione**