

GENERALITA' DELLO STUDENTE

codice fiscale

Cognome	Nome	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																

via/piazza-numero civico-frazione

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
-------------------------	-------	----------------------------	----------------------------

cittadinanza	Telefono:
--------------	-----------

Frequenta nell'a.s. 13/14 l'Istituto secondario di secondo grado:	Anno di corso:
	III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>

Di _____
Che dista km. _____ dalla residenza o dimora abituale

Studente in situazione di handicap certificato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

B – SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi dei DD. Lgs. 109/1998 e 130/2000

Valore ISEE (*)	Data rilascio certificazione ISEE (*)	Anno ISEE
		2012 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/>

(*) Sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001, pubblicato sulla G.U. – serie generale - n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

Il valore ISEE si intende calcolato con riferimento ai redditi dell'anno 2012 o qualora non disponibile riferito al 2013.

C – SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE

Distanza della residenza o dimora abituale dall'Istituto scolastico frequentato:	KM
--	-----------

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 1		
Tragitto percorso tramite trasporto urbano o extraurbano:		
DA (partenza)	A (arrivo)	
<input type="checkbox"/>		€
TOTALE		€

Descrizione della spesa sostenuta per i servizi di trasporto di cui al punto 2 (studenti con disabilità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della L. 104/1992)		
<input type="checkbox"/>	Spese sostenute per servizi di assistenza specialistica	€
Breve descrizione della tipologia di spese sostenute, eventualmente indicando la tipologia di documentazione in possesso:		

dichiara inoltre

di non ricevere o non aver ricevuto nell'a.s. 13/14 altri analoghi benefici erogati da Amministrazioni pubbliche per i servizi di cui ai precedenti punti a) e b).

Il richiedente dichiara di avere conoscenza che, nel caso di attribuzione del beneficio riferito ai i servizi di cui ai precedenti punti 1) e 2), possono essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Data _____

Firma del richiedente(**)

() da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.**

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità _____	
N° _____, è stata sottoscritta alla mia presenza	
dal/dalla Sig./Sig.ra _____	
Luogo e data	L'addetto alla ricezione Firma

**SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA,
DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA**

D - DATI RELATIVI ALLO STUDENTE (*Cognome Nome*) _____

Classe frequentata nell'a.s. 2013/2014

III IV V

E - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO FREQUENTATA

Codice	Statale	<input type="checkbox"/>	Paritaria	<input type="checkbox"/>
--------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------

denominazione

indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Comune

Provincia

<i>Data e timbro della scuola</i>
--

<i>Firma del dirigente scolastico</i>
--