



**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE
DELLA DOTE SCUOLA – A.S. 2018/2019**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità in atto e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, e a conoscenza che le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) DATI DEL RICHIEDENTE¹

| | |
|---|---|
| RICHIEDENTE | |
| Cognome (*): | _____ |
| Nome (*): | _____ |
| Codice fiscale (*): | _____ |
| Recapito telefonico (*): | _____ |
| In qualità di (*) | |
| <input type="radio"/> Genitore <input type="radio"/> Rappresentante legale della persona giuridica affidataria o alla famiglia affidataria <input type="radio"/> Studente maggiorenne | |
| Compilazione riservata solo alla persona giuridica che rappresenta il minore o alla famiglia affidataria | |
| Attenzione: Nel caso di famiglia affidataria si evidenzia che la richiesta è presentata unicamente per gli affidati | |
| <input type="checkbox"/> Selezionare solo nel caso di famiglia affidataria | |
| Descrizione Ente | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Partita IVA Ente | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| RESIDENZA DELLA FAMIGLIA | |
| Comune (*): | _____ |
| Provincia (*): | _____ Cap (*): _____ |
| Indirizzo (*): | _____ |
| E-mail (*): | _____ |
| <small>(se non si possiede casella e-mail indicare: servizi.educativi@comune.crema.cr.it)</small> | |
| Cellulare (*): | _____ |

¹ I dati contrassegnati con (*) sono obbligatori

B) STUDENTE BENEFICIARIO

(per ogni figlio per cui si intende ottenere la Dote Scuola compilare gli appositi campi indicando i relativi dati anagrafici e barrando la componente o le componenti di Dote Scuola richiesti)

STUDENTE 1

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita: Città _____ Prov. _____

Scelta componente Dote Scuola (*)

Contributo per l'acquisto di libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica (solo per frequenza c/o scuole STATALI)

Buono Scuola *(solo per frequenza c/o scuole PARITARIE)*

STUDENTE 2

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita: Città _____ Prov. _____

Scelta componente Dote Scuola (*)

Contributo per l'acquisto di libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica (solo per frequenza c/o scuole STATALI)

Buono Scuola *(solo per frequenza c/o scuole PARITARIE)*

STUDENTE 3

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita: Città _____ Prov. _____

Scelta componente Dote Scuola (*)

Contributo per l'acquisto di libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica (solo per frequenza c/o scuole STATALI)

Buono Scuola *(solo per frequenza c/o scuole PARITARIE)*

NOTE SCUOLA – CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, DOTAZIONI TECNOLOGICHE E STRUMENTI PER LA DIDATTICA

(Per richiedere la Dote “contributo per l’acquisto dei libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica compilare le informazioni relative alla scuola o all’istituto di formazione professionale alla quale lo studente si è iscritto per l’a.s. 2018/2019 con indicazione della classe. Indicare inoltre il valore ISEE e la data di scadenza)

STUDENTE N. 1

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale (*): _____

SCUOLA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L’A.S. 2018/2019

Tipo scuola (*) _____
scuola secondaria I°(medie), scuola secondaria II° (superiori cl.I° e II°), percorsi di istruzione e formazione professionale (cl. I° e II°)

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Denominazione (*) _____

Classe (*) _____

DATI DI REDDITO – CONTRIBUTO PER L’ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, DOTAZIONI TECNOLOGICHE E STRUMENTI PER LA DIDATTICA

Valore ISEE dichiarato (*) € _____

Data scadenza certificazione ISEE (*) _____

A tal fine si allega copia dell’attestazione ISEE in corso di validità , rilasciata ai sensi del DPCM n° 159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014.

Acconso/ non acconso l’uso dei miei dati personali per ricevere comunicazioni di altre iniziative regionali (Culturali, Sportive, Ambientali, Sociali e Sanitarie)

- Acconso
- Non acconso

Data _____

Firma _____

Nota Bene: Presentare la domanda unitamente a copia documento carta d’identità in corso di validità.

NOTE SCUOLA - CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, DOTAZIONI TECNOLOGICHE E STRUMENTI PER LA DIDATTICA

(Per richiedere la Dote "contributo per l'acquisto dei libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica compilare le informazioni relative alla scuola o all'istituto di formazione professionale alla quale lo studente si è iscritto per l'a.s. 2018/2019 con indicazione della classe. Indicare inoltre il valore ISEE e la data di scadenza)

STUDENTE N. 2

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale (*): _____

SCUOLA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L'A.S. 2018/2019

Tipo scuola (*) _____
scuola secondaria I°(medie), scuola secondaria II° (superiore cl. I°e II°), Percorsi di istruzione e formazione professionale (cl. I° e II°)

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Denominazione (*) _____

Classe (*) _____

DATI DI REDDITO – CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, DOTAZIONI TECNOLOGICHE E STRUMENTI PER LA DIDATTICA

Valore ISEE dichiarato (*) € _____

Data scadenza certificazione ISEE (*) _____

A tal fine si allega copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata ai sensi del DPCM n° 159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014.

Acconsento/non acconsento l'uso dei miei dati personali per ricevere comunicazioni di altre iniziative regionali (Culturali, Sportive, Ambientali, Sociali e sanitarie)

- Acconsento
- Non acconsento

Data _____

Firma _____

Nota Bene: Presentare la domanda unitamente a copia documento carta d'identità in corso di validità.

NOTE SCUOLA – BUONO SCUOLA

(Per richiedere la Dote “Buono Scuola” compilare le informazioni relative alla scuola alla quale lo studente si è iscritto per l’a.s. 2018/2019 con indicazione della classe. Indicare inoltre il valore ISEE e la data di scadenza)

STUDENTE N.

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale (*): _____

SCUOLA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA PER L’A.S. 2018/2019

Tipo scuola (*) _____
(indicare se scuola primaria, scuola secondaria I°, scuola secondaria II°)

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Denominazione (*) _____

Classe (*) _____

DATI DI REDDITO – BUONO SCUOLA

Valore ISEE dichiarato (*) € _____

Data scadenza certificazione ISEE (*) _____

A tal fine si allega copia dell’attestazione ISEE in corso di validità rilasciata, ai sensi del DPCM n° 159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014.

Acconsento/non acconsento l’uso dei miei dati personali per ricevere comunicazioni di altre iniziative regionali (Culturali, Sportive, Ambientali, Sociali e sanitarie)

- Acconsento
- Non acconsento

Data _____

Firma _____

Nota Bene: Presentare la domanda unitamente a copia documento carta d’identità in corso di validità.