

Codice fiscale del richiedente

ALLEGATO DI ATTESTAZIONE
STUDENTI PER CUI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

(da compilare per ogni figlio a carico o per lo studente maggiorenne)

QUADRO D

Cognome dell'alunno/a					
Nome dell'alunno/a					
codice fiscale dell'alunno/a					
Ordine di scuola	Elementare <input type="checkbox"/>	Media inferiore <input type="checkbox"/>	Secondaria superiore <input type="checkbox"/>		
Classe frequentata	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Denominazione Istituzione scolastica (per esteso)	_____				
Sede: Via					Prov.
Comune					
Spese ammissibili ¹			, 0 0		
Spese per l'insegnante di sostegno ²			, 0 0 per alunno con handicap certificato		
<i>Sezione riservata all'Istituzione scolastica</i>	Codice regionale dell'Istituto ³				
Si attestano le spese sopraindicate relative allo studente iscritto presso la nostra scuola per l'a.s. 2006/2007					
L'Istituzione scolastica è:	Statale <input type="checkbox"/>	Paritaria <input type="checkbox"/>	In attesa di riconoscimento <input type="checkbox"/>		
Timbro della Scuola e Firma dell'Incaricato					
Data					

¹ Le spese da indicare sono le spese riferite unicamente a iscrizione, funzionamento e gestione ordinaria.

² Si intendono le spese sostenute direttamente dalle famiglie per il personale insegnante impegnato in attività di sostegno ad alunno con handicap certificato

³ In caso di Istituzione scolastica avente sede in regione italiana limitrofa al Piemonte al Codice Regione indicare la Regione nel modo seguente: LIGURIA, LOMBARDIA, VALLEAOSTA, EMILIA.