



(Spazio riservato all'Ufficio per protocollo)

Alla Regione Piemonte
Bando l.r. 10/2003
Casella postale 545
10121 TORINO

Domanda di assegnazione contributo regionale alla libera scelta educativa

Legge regionale 20 giugno 2003, n. 10

AVVERTENZA compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello e consultare la guida per la compilazione

QUADRO A

Il/La sottoscritto/a - Cognome _____
 - Nome _____
 (Cognome e nome del richiedente)

SESSO M F

Nato/a _____ il ____/____/____ Prov. _____

residente nella Regione Piemonte,

Via _____ N. _____
 Fraz/Loc. _____
 Comune _____
 CAP _____ Prov. _____ Recapito telefonico _____

QUADRO B

CHIEDE

l'attribuzione del contributo regionale alla libera scelta educativa per l'anno scolastico 2004/2005 (*barrare la casella di interesse*).

per numero figlio/i

in qualità di studente maggiorenne

di cui alla/e scheda/e di attestazione allegata/e.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

QUADRO C

DICHIARA,

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)
 e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000,

1. che le spese ammissibili sono quelle indicate nell'allegata/e scheda/e di attestazione (*Quadro D*)
2. che il reddito imponibile dell'anno 2003 per ogni componente del nucleo familiare è quello indicato nella seguente tabella;
3. che la composizione del Nucleo familiare alla data di presentazione della domanda (*compreso il richiedente*) è di numero componenti di seguito indicati:

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	_____ , 00				
Spese per l'insegnante di sostegno ²	_____ , 00 per alunno con handicap certificato				
Sezione riservata all'Istituzione scolastica	Codice regionale dell'Istituto ³ _____				
Si attestano le spese sopraindicate relative allo studente iscritto presso la nostra scuola per l'a.s. 2004/2005					
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	____/____/2004				

¹ Le spese ammissibili sono tutte le spese e i contributi di iscrizione, di funzionamento e di gestione ordinaria, con esclusione di quelle previste dal bando al punto 5).

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.