

**FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DEL BUONO
SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2002/2003, PREVISTO DALL'ART. 3 DELLA L. R.
3 OTTOBRE 2002, N° 14 DA PRESENTARSI DA PARTE DEI FREQUENTANTI LE
ISTITUZIONI SCOLASTICHE PARITARIE**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/ 2000, n° 445

**ALL'ASSESSORATO REGIONALE BB. CC. AA. E P. I.
DIPARTIMENTO PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SPECIALE
VIA GEN. MAGLIOCCO, N° 46
90141 P A L E R M O**

Il sottoscritto _____,
nella qualità di _____ (esercente la potestà parentale) dello/a
studente/ssa _____ richiede l'erogazione del "Buono
Scuola" per l'anno scolastico ____/____, ai sensi della L. R. 3 ottobre 2002, n° 14.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole della
decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi
e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,
sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A) DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE ED AL SUO NUCLEO FAMILIARE

RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

ALTRI COMPONENTI

1) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____
Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
2) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____

Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
3) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____
Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
4) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____
Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
5) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____
Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____
6) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Rapporto di parentela: _____
Attività svolta _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

etc.

B) DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PER IL QUALE SI AVANZA RICHIESTA

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ , _____
Codice fiscale _____
Residenza anagrafica:
Comune _____ Prov. _____ Tel _____
Via/Piazza _____ N° _____ C.A.P. _____

Lo scrivente allega alla presente:

1) fotocopia del Mod. Unico o del Mod. 730 o del Mod. CUD (precisare quale documento si allega) riferiti ai redditi conseguiti nell'anno solare _____ dai seguenti componenti il nucleo familiare, compreso il richiedente:

1 a) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ , _____

Rapporto di parentela: _____

2 a) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ , _____

Rapporto di parentela: _____

3 a) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ , _____

Rapporto di parentela: _____

etc.

e dichiara che gli stessi sono conformi a quelli rilasciati dal datore di lavoro o presentati alla Amministrazione fiscale;

- 2) fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscritto e dei rimanenti percettori di reddito;
- 3) Attestazione di iscrizione all'anno scolastico 2002/2003, rilasciata dall'Istituzione Scolastica Paritaria;
- 4) Attestazione di frequenza, relativa all'anno scolastico 2001/2002, rilasciata dall'Istituzione Scolastica Paritaria, riportante l'indicazione dell'idoneità alla iscrizione alla classe successiva;
- 5) quietanze rilasciate dall'Istituzione Scolastica Paritaria frequentata, con l'indicazione delle tipologie di spesa così come identificate all'art. 3 del D.P.R.S. del 21.05.2003;
- 6) certificato attestante l'avvenuta frequenza dell'alunno.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara,:

- A) che il soggetto per il quale si richiede il beneficio è portatore di handicap, come da certificato medico allegato;
- B) di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47";
- C) non usufruisce per l'anno scolastico per il quale ha richiesto il beneficio del trasporto gratuito previsto dall'art. 9 delle L. R. 3.10.2002, n° 14;
- D) che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, non ha percepito, nel corso dell'anno solare _____, altri redditi oltre quelli di cui alla documentazione allegata.

Il sottoscritto, infine,:

- 1) si impegna a produrre gli originali delle quietanze di pagamento di volta in volta rilasciate dall'Istituzione Scolastica frequentata dal soggetto per il quale si richiede il beneficio;
- 2) autorizza la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L. 675/96.

Data _____

Firma del richiedente
