

ALLEGATO AAL COMUNE DI CANDIDA
SEDE**Generalità del richiedente**

COGNOME						NOME					
LUOGO DI NASCITA				PROVINCIA				DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE											
VIA PIAZZA						N.CIVICO					
COMUNE											
TELEFONO						E-MAIL					

Generalità dello studente

COGNOME				NOME			
LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA			DATA DI NASCITA	
CLASSE A.S. 2025/2026				SEZIONE			
RIPORTARE IMPORTO ISEE COME DA ATTESTAZIONE				EURO			

AVVERTENZA: LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA IN OGNI SUA VOCE VA CONSEGNATA ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO ENTRO IL 31 OTTOBRE 2025.

ALLEGATI OBBLIGATORI-PENA L'ESCLUSIONE:

- Attestazione ISEE nel caso di ISEE pari a Zero il richiedente dovrà compilare l'allegato B
- Fotocopia di un documento di riconoscimento del genitore richiedente.
- Fatture o scontrini fiscali delle spese sostenute per l'acquisto di libri di testo, in uno all'autocertificazione.

IL RICHIEDENTE DICHIARA, AI SENSI ARTT.75 E 76 DEL DPR 28/12/2000 N. 445. ALTRESI' DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE NON VERITIERE, E' PASSIBILE DI SANZIONI PENALI OLTRE ALLA REVOCA DEL BENEFICIO EVENTUALMENTE PERCEPITO.

Il Sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione ai fini del presente procedimento amministrativo nonché per le opportune verifiche a campione.

DATA _____**FIRMA DEL RICHIEDENTE** _____

SI ATTESTA CHE LO STUDENTE È REGOLARMENTE ISCRITTO NELL'A.S. 2025/2026

TIMBRO E VISTO SCUOLA

.....