



**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI STUDIO A.S. 2007/08  
per studenti frequentanti il primo biennio del ciclo secondario di istruzione  
finanziati dal POR Toscana Ob.3 F.S.E. 2000/2006 – Misura C2  
e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/00**

**BANDO DEL 25 marzo 2008 - SCADENZA: 30 aprile 2008**

Alla Provincia di Lucca  
U.O.C. Pubblica Istruzione  
Palazzo Ducale – Cortile Carrara  
55100 Lucca

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (*genitore o avente la rappresentanza o studente/essa se maggiorenne*) chiede di partecipare, per l'anno scolastico 2007/08, al bando per l'assegnazione di buoni studio per studenti frequentanti il primo biennio del ciclo secondario di istruzione appartenenti a famiglie con

(*barrare in corrispondenza della fascia di appartenenza*)

- ISEE 2006 non superiore 10.632,94 euro (1^ fascia)  
 ISEE 2006 non superiore 17.721,56 euro (2^ fascia)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

**A) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE** (*il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato, o lo studente/essa se maggiorenne*)

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)											
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune				Provincia							
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	tel	Tel.cellulare										

**B) GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/A STUDENTE/ESSA**

Cognome	Nome	Codice Fiscale (una casella per lettera o cifra)											
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune				Provincia							
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita / /	Sesso F M											
tel	Tel.cellulare												

**C) SCUOLA FREQUENTATA DALLO/A STUDENTE/ESSA NELL'A.S. 2007/08**

Denominazione dell'istituto scolastico	Classe	Sezione
Via/Piazza/N.ro	CAP	Comune

**D) SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATA AI SENSI DEI DD. LGS.109/98 E 130/2000**

Valore ISEE (*) euro	Data rilascio certificazione ISEE (*) / /
-------------------------	--

(\*) La compilazione delle due caselle può essere omessa allegando la certificazione ISEE

**E) DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI STUDENTE/ESSA CON HANDICAP O DISABILITÀ (\*\*)**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza) dello/a studente/essa _____ dichiara che lo/a stesso/a si trova in situazione di handicap/disabilità certificato/a dalle autorità competenti.
---

(\*\*) La dichiarazione può essere omessa allegando la certificazione dell'handicap/disabilità

Il sottoscritto dichiara **altresì**:

- di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;
- essere a conoscenza che i buoni studio sono cofinanziati con risorse del Fondo sociale europeo e che l'erogazione degli stessi avverrà al termine dell'anno scolastico previa verifica del requisito della frequenza minima richiesta dal bando;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere a conoscenza che, nel caso di attribuzione del buono studio, si applica l'art. 4 del D.Lgs 109/1998, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al D.lgs 196/2003.

In caso di assegnazione del buono studio, il pagamento del relativo importo, avverrà tramite la riscossione diretta presso la Tesoreria provinciale (qualsiasi Agenzia della Cassa di Risparmio di Lucca)

### DICHIARAZIONE AI FINI DEL CALCOLO DELLA RITENUTA SU BUONO STUDIO

**Si dichiara che, in caso di assegnazione, lo studente beneficiario del Buono studio suddetto,**

- non percepirà altri redditi per l'anno 2008, oltre quello derivante dall'importo del Buono Studio, che è assimilabile al reddito di lavoro dipendente.
- percepirà, per l'anno 2008, un reddito complessivo presunto di € \_\_\_\_\_ derivanti da lavoro dipendente o assimilabili, da immobili, terreni, ecc.

Quanto sopra ai fini della applicazione di eventuali ritenute da calcolare al momento della erogazione del Buono studio.

**Firma del richiedente**

*(il genitore o chi esercita la potestà genitoriale che riscuoterà il contributo eventualmente erogato, o lo studente/essa se maggiorenne)*

**Data** \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia in fronte retro del documento d'identità del richiedente*