RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO VOLTO A FAVORIRE IL DIRITTO ALLO STUDIO NELL'ANNO SCOLASTICO 2026/2027 A FAVORE DI STUDENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI COLLAZZONE

Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

AL COMUNE DI COLLAZZONE
Ufficio Servizi Sociali e Scolastici
P.zza Jacopone n. 6
06050 Collazzone (PG)

Da inviare per

- **Pec: comune.collazzone@postacert.umbria.it**
- **A mezzo raccomandata A/R**
- **Consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune**

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIA DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 46 D.P.R. N. 445/2000

VISTA la Deliberazione di Giunta comunale n. 139 del 16.11.2026 e la Determinazione del Responsabile dell'Area Vigilanza, Anagrafe, Elettorale, Servizi Sociali e Scolastici e Affari Generali n. 248 del 24.11.2026;

Il/La sottoscritto/a

*(**NB:** chi è nato in Italia indichi Comune e Provincia; i nati all'estero indichino lo Stato di nascita e la sigla "EE" come provincia.)*

Cognome _____ Nome _____

Nato/a Comune/Stato _____prov. _____Il _____

sesso [M] [F] Residente in Comune di _____prov. (_____)

a far data dal _____ indirizzo _____, c.a.p. (_____)

Codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Numero di telefono _____E-mail_____

Carta d'identità n _____

RICHIEDE

L'assegnazione di un contributo economico a sostegno delle spese sostenute o da sostenere per l'acquisto di materiale di corredo scolastico, o per quelle sostenute per l'abbonamento per il trasporto scolastico extraurbano;

A tal fine

DICHIARA

- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dall'avviso in oggetto
- Di essere

☐ Cittadino italiano
☐ Cittadino comunitario
☐ Cittadino extracomunitario, in di titolo di soggiorno regolare n. _____rilasciato da _____con scadenza il _____o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- Che il proprio nucleo familiare ha una dichiarazione ISEE ORDINARIO in corso di validità del valore pari ad € _____;

- Di chiedere il contributo in favore del sottoindicato figlio studente, riportato dalla certificazione Isee, e residente nel Comune di Collazzone:

Cognome _____Nome _____data di nascita _____

Codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Denominazione della Scuola frequentata nell'a.s. 2026/2027 (indicare il nome dell'Istituto Scolastico):

☐ Primaria _____classe_____;

☐ Secondaria di I° grado _____classe_____;

☐ Secondaria di II° grado_____classe_____;

- Che il proprio figlio è in regola con la frequentazione scolastica;

- Di presentare la presente richiesta per accedere al seguente contributo relativo all'anno scolastico 2026/2027:

☐ Spese sostenute o da sostenere per l'acquisto di materiale di corredo scolastico;

☐ spese sostenute per l'abbonamento per il trasporto scolastico extraurbano nell'a.s. 2026/2027;

- Di aver usufruito negli a.s. 2023/2024 e/o 2024/2025 e/o 2025/2026 dei seguenti servizi a favore di un componente del nucleo familiare e di essere in regola con i relativi pagamenti:

☐ Servizio di trasporto scolastico comunale per lo studente _____

negli anni scolastici_____;

☐ Servizio di mensa scolastica per lo studente_____

negli anni scolastici_____;

oppure

☐ Nessun componente del nucleo familiare ha usufruito dei servizi di trasporto scolastico comunale o mensa scolastica negli a.s. 2023/2024, 2024/2025 e 2025/2026;

- Di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia;

- Di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di tutela della riservatezza delle persone, secondo le indicazioni contenute nell'Avviso cui la presente domanda si riferisce;

CHIEDE

che il pagamento del contributo economico relativo alle spese sostenute o da sostenere per l'acquisto di corredo scolastico o per quelle sostenute per l'abbonamento per il trasporto scolastico extraurbano, qualora concesso, dovrà essere accreditato **(l'intestatario del modello di domanda deve coincidere con l'intestatario del conto corrente bancario e/o postale e il conto corrente indicato deve essere tale da consentire il bonifico da parte dell'Amministrazione comunale**

CC: n. _____

Istituto bancario e/o postale_____

Intestato a: _____

CODICE IBAN:

IT |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Elenco della documentazione da allegare:

1. copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
2. copia di un documento di identità in corso di validità del genitore/tutore richiedente;
3. per i cittadini stranieri anche copia del permesso di soggiorno e/o certificato di rinnovo;

_____ _____/_____/_____

(Firma per esteso del dichiarante)

_____