



COMUNE DI SOGLIANO AL RUBICONE

Provincia di Forlì – Cesena

AREA SERVIZI ALLA PERSONA-SVILUPPO ECONOMICO

Piazza della Repubblica n. 35 - 47030 Sogliano al Rubicone (FC)

Tel. 0541.817311 – Fax 0541.948866 - e-mail: scuola@comune.sogliano.fc.it

RICHIESTA BONUS SCUOLA PER GLI ALUNNI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO – a.s. 2017/2018. (da presentare entro il 15/09/2017)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

- genitore o avente la rappresentanza dello/della studente/studentessa identificato/a al successivo punto 2
- studente/studentessa Maggiorene (*età inferiore ad anni 21*)

CHIEDE

L'assegnazione del Bonus Scuola approvato con deliberazione di C.C. n. 26 del 31/07/2017 in favore di studenti residenti nel Comune di Sogliano al Rubicone ed iscritti nell' a.s. 2017/2018 alle scuole secondarie di primo e secondo grado, o a corsi di formazione riconosciuti dall'ordinamento nazionale e regionale ai fini dell'assolvimento dell'obbligo formativo. Il requisito della residenza non è richiesto in caso di studenti in affido e famiglie residenti a Sogliano al Rubicone. A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

1. GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario esercente la patria potestà – studente Maggiorene

Cognome/Nome _____ Nato a _____

il ___/___/___ Nazione _____ Residente in _____

Prov. _____ Via _____ n° ___/___ Tel. abitazione _____

Cell. _____ e-mail _____ C.F. _____

2. GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA:

Cognome/Nome _____ Nato a _____

il ___/___/___ Nazione _____ Residente in [] Sogliano al Rub. / [] Altro _____

Via _____ n° ___/___ Tel. abitazione _____

Cell. _____ e-mail _____ C.F. _____

3. SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO STUDENTE:

scuola secondaria di Primo Grado: Istituto _____ Classe/Sezione _____

presso il Comune di _____

scuola secondaria di Secondo Grado: Istituto _____ Classe/Sezione _____

4 - ESITI SCOLASTICI DELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017 (barrare la casella corrispondente all'esito scolastico conseguito dallo/dalla studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17

NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17

Per l'a.s. 2017/2018 frequenterà [] il medesimo Istituto [] Istituto diverso _____

SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO: Mi impegno a comunicare all'Ufficio Scuola entro il mese di settembre l'esito definitivo.



COMUNE DI SOGLIANO AL RUBICONE

Provincia di Forlì – Cesena

AREA SERVIZI ALLA PERSONA-SVILUPPO ECONOMICO

Piazza della Repubblica n. 35 - 47030 Sogliano al Rubicone (FC)

Tel. 0541.817311 – Fax 0541.948866 - e-mail: scuola@comune.sogliano.fc.it

5. DISABILITA' (da compilarsi solo se si verifica la situazione descritta)

Il richiedente dichiara che lo/la studente/studentessa indicato/a al punto 2 è:

- allievo disabile, con handicap riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104
- allievo con disturbi specifici di apprendimento (DSA) certificato dal S.S.N.

IL RICHIEDENTE DICHIARA ALTRESÌ:

- a) di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- b) di avere letto accuratamente le lettere informative inerenti al contributo nonché di **aver preso visione e accettare le disposizioni del "Regolamento per l'assegnazione del Bonus Scuola"** approvato con delibera di C.C. n. 26 del 31/07/2017;
- c) di essere consapevole che, ai sensi dell'art.7 comma 3 del "Regolamento per l'assegnazione del Bonus Scuola", le somme in favore dei soggetti beneficiari **SONO COMPENSABILI** con i debiti nei confronti dell'Ente di natura non tributaria a carico dei medesimi risultanti certi, liquidi ed esigibili alla data di concessione del beneficio. Le somme da recuperare verranno trattenute fino a compensazione del debito;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola eventuali variazioni relative al beneficiario del Bonus e/o le modalità di riscossione dello stesso.

Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

- BONIFICO BANCARIO/POSTALE

IBAN (27 caratteri alfanumerici): _____;

Attenzione: il conto deve essere intestato al soggetto creditore. Il Libretto Postale è dotato di codice IBAN con funzionalità limitata e non può ricevere bonifici.

- CASSA (ritiro da parte del creditore della somma contante allo sportello della Tesoreria comunale)

Informativa ART. 13 D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

I dati contenuti nella presente domanda sono necessari e utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. La mancata indicazione di uno/alcuni/tutti gli elementi richiesti potrà essere sanata in seguito. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni per esclusive ragioni di legge. I dati finali necessari alla formulazione di elenchi/graduatorie relative al beneficio del Bonus Scuola sono pubblici. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03. Il titolare del trattamento è il Comune di Sogliano al Rub. e responsabile del trattamento il Responsabile dell'Area Dott.ssa Lucia Monte.

Data _____

Firma _____

(Se non apposta in presenza del funzionario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento)

Il sottoscritto _____ dipendente del Comune di Sogliano al Rubicone, attesta che il Sig./Sig.ra ha apposto in mia presenza la propria firma sulla presente richiesta.

Data _____

Firma dipendente addetto _____

Modalità di ricevimento della domanda:

- **Consegnare a mano o tramite posta** all'Ufficio Scuola del Comune di Sogliano al Rub. – P.zza della Repubblica n.32, 47030 Sogliano al Rubicone,
- **inviare via Fax** al n. 0541/948866 copia del modulo firmato e di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- **inviare tramite mail** all'indirizzo: scuola@comune.sogliano.fc.it (allegando scansione del modulo firmato e di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità);
- **inviare tramite PEC** all'indirizzo: comune.sogliano@cert.provincia.fc.it (modulo firmato con firma digitale autorizzata o scansione del modulo firmato e di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità).