

Tipo	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Prov	Data di nascita
D					

Tipo = **D** dichiarante - **C** coniuge - **F** figlio a carico o legalmente affidato

2. che il nucleo familiare sopra descritto presenta le seguenti particolarità:

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

Nel nucleo sopra dichiarato sono presenti n° soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiori al 66% secondo certificazione rilasciata da

Nel nucleo sopra dichiarato sono presenti figli minori e solo uno dei genitori

Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

3. che con riferimento al reddito percepito nell'anno 2003 il nucleo familiare di cui sopra, limitatamente ai genitori e figli a carico, presenta la seguente situazione:

(Indicare gli importi in euro negli appositi spazi):

3.1. DICHIARANTE:

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF Euro

rigoR NI del Modello UNICO 2004, ovvero rigo 6 del mod 730-3 2004, ovvero Punto 1 + punto 2 del CUD 2004

Proventi agrari da dichiarazione IRAP Euro
(Per i soli imprenditori agricoli)

3.2. CONIUGE DEL DICHIARANTE:

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF Euro

rigoR NI del Modello UNICO 2004, ovvero rigo 6 del mod 730-3 2004, ovvero Punto 1 + punto 2 del CUD 2004

Proventi agrari da dichiarazione IRAP Euro
(Per i soli imprenditori agricoli)

3.3. FIGLIO MINORE PERCETTORE DI REDDITO(*):

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF Euro

rigoR NI del Modello UNICO 2004, ovvero rigo 6 del mod 730-3 2004, ovvero Punto 1 + punto 2 del CUD 2004

Proventi agrari da dichiarazione IRAP Euro
(Per i soli imprenditori agricoli)

(*) Qualora nel nucleo familiare dichiarato vi fossero più figli minori percettori di reddito indicare la somma dei relativi redditi

4. che, con riferimento al nucleo familiare di cui sopra, il buono scuola viene richiesto a favore degli studenti di seguito elencati e con riguardo alle spese che per ciascuno è chiamato a sostenere per l'anno scolastico 2004-2005, come di seguito precisate, in relazione alla scuola frequentata:

4.1 Cognome Nome

Codice fiscale studente

Scuola frequentata dallo studente

		Classe	<input type="text"/>	Indicare la classe frequentata		
Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	statale	Scuola media	<input type="checkbox"/>	statale	
	<input type="checkbox"/>	paritaria		<input type="checkbox"/>	leg. riconosc.	
	<input type="checkbox"/>	parificata		<input type="checkbox"/>	Scuola superiore	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Parificata/paritaria		<input type="checkbox"/>	leg. riconosc.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	paritaria	

Barrare la casella che si riferisce al grado di scuola

Sede della scuola

Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>			
Via/piazza	<input type="text"/>				N° civico	<input type="text"/>
Denominazione della scuola	<input type="text"/>					

Spese relative a tasse, rette o contributi di iscrizione e di funzionamento e ai soli contributi di gestione e funzionamento se riferiti alle scuole elementari parificate e parificate paritarie	Euro
Ulteriori spese per il personale insegnante impegnato in attività di sostegno in aula per alunni portatori di handicap	Euro
Totale delle spese	Euro

4.2 Cognome Nome

Codice fiscale studente

Scuola frequentata dallo studente

		Classe	<input type="text"/>	Indicare la classe frequentata		
Scuola elementare	<input type="checkbox"/>	statale	Scuola media	<input type="checkbox"/>	statale	
	<input type="checkbox"/>	paritaria		<input type="checkbox"/>	leg. riconosc.	
	<input type="checkbox"/>	parificata		<input type="checkbox"/>	Scuola superiore	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Parificata/paritaria		<input type="checkbox"/>	leg. riconosc.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	paritaria	

Barrare la casella che si riferisce al grado di scuola

Sede della scuola

Provincia	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>			
Via/piazza	<input type="text"/>				N° civico	<input type="text"/>
Denominazione della scuola	<input type="text"/>					

Per il quale è chiamato a sostenere per l'anno scolastico 2004-2005 le seguenti spese:

Spese relative a tasse, rette o contributi di iscrizione e di funzionamento e ai soli contributi di gestione e funzionamento se riferiti alle scuole elementari parificate e parificate paritarie	Euro
Ulteriori spese per il personale insegnante impegnato in attività di sostegno in aula per alunni portatori di handicap	Euro
Totale delle spese	Euro

5. *che i dati relativi al conto corrente bancario/bancoposta intestato al richiedente sono i seguenti:*

<i>Denominazione istituto bancario/postale</i>	
--	--

<i>Indirizzo banca/posta</i>	<i>Via</i>	<i>N°</i>	<i>CAP:</i>
	<i>Comune</i>		<i>Provincia</i>

<i>Identificazione conto corrente bancario + coordinate</i>	<i>N°</i>	<i>ABI:</i>	<i>CAB:</i>
---	-----------	-------------	-------------

<i>Identificazione contocorrente Bancoposta+coordinate</i>	<i>N°</i>	<i>ABI: 7601</i>	<i>CAB:</i>
--	-----------	------------------	-------------

Per i richiedenti che non si dichiarano titolari di conto corrente bancario o conto corrente bancoposta o che indicano dati che non consentono l'accredito: l'importo verrà erogato tramite assegno di bonifico intestato non trasferibile inviato al beneficiario con spese di raccomandazione a suo carico all'indirizzo indicato nella domanda.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente all'Amministrazione regionale Struttura Istruzione e Diritto allo Studio qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda

consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA INFINE

- ◆ *di avere correttamente compilato la presente domanda composta da n° 4 fogli e da n° . fogli allegati per ulteriori figli a carico per i quali viene richiesto il "buono scuola"*
- ◆ *che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta della Regione Lombardia;*
- ◆ *di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n.445 del 2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti;*
- ◆ *di essere a conoscenza che qualora, a seguito di un controllo sulle domande presentate in riferimento agli anni scolastici precedenti, fossero stati emessi provvedimenti di revoca parziale o totale del contributo Buono Scuola già erogato, potrà essere effettuata compensazione sul contributo eventualmente assegnato a seguito della presente domanda, ai sensi l.r 34/78 e successive modificazioni;*
- ◆ *di aver ricevuto l'informativa ai sensi del D. lgs. N. 196 del 30 giugno 2003-Testo unico delle disposizioni in materia di dati personali-*
- ◆ *Luogo, data _____*

(firma del richiedente)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE (vedi art. 38 del DPR 445/2000)