



Al Dirigente della Struttura
Istruzione e formazione professionale,
tecnica superiore e diritto allo studio
DG Istruzione, Formazione e Lavoro
Regione Lombardia

Fax 023936151

DOMANDA DI DOTE SCUOLA IN CASO DI CAMBIO SCUOLA PER COLORO CHE NON ERANO IN POSSESSO DEI REQUISITI ALLA DATA DI SCADENZA DELL'AVVISO (da presentarsi entro il 30 novembre 2018)

Il richiedente, cognome e nome _____

nato a _____

il _____

nazionalità _____

codice fiscale _____

telefono casa _____

telefono cellulare _____

mail _____

residente in via _____

cap _____

comune _____

provincia _____

CHIEDE

l'assegnazione della dote scuola, componente Buono scuola, per l'a.s. 2018/2019 e, a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE

non era in possesso dei requisiti per poter presentare la domanda di Dote scuola nei termini stabiliti dall'avviso;

il valore ISEE risultante dalla certificazione rilasciata in data _____

ammonta a € _____



Regione Lombardia

il figlio, appartenente al proprio nucleo familiare (*compilare per il primo figlio*):

cognome e nome

nato a

il

nazionalità

codice fiscale

ha cambiato, dopo la data di scadenza dell'avviso, l'iscrizione e la frequenza della scuola come di seguito specificato:

Scuola di provenienza:

denominazione

indirizzo

comune

provincia

classe frequentata

Scuola di destinazione:

denominazione

indirizzo

comune

provincia

classe frequentata

Si allega copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità.

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)