MODULO PRESENTAZIONE ISTANZA

PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER "DIRITTO ALLO STUDIO DEGLI STUDENTI ALLUVIONATI" finanziati dalla "Banca Credito Cooperativo ravennate, forlivese e imolese"- Comitato locale di Forlì

| | AL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|--|--|
| | |
| | |
| Il sottoscrittoin qualità di <u>□</u> geni | toro. □ alunno maggioronno |
| - | tore <u>additino maggiorenne</u> |
| (inserire i dati riferiti all'alunno) | |
| COGNOME E NOME ALUNNO | |
| II Cod. Fisc Cod. Fisc | |
| residente aviavia | |
| iscritto nell'a.s. 23/24, alla classe | |
| dell'Istituto | |
| chiede | |
| Cillede | |
| ravennate, forlivese e imolese"- Comitato locale di Forlì, con prot. n | pubblicato in data |
| dichiara | |
| □ di avere avuto, alla data del 16 maggio 2023, la dimora principale, abitu | uale e continuativa in un'unità abitativa |
| ubicata in Forlì in Via /Piazza | risultata allagata o direttamente |
| interessata da movimenti franosi o smottamenti, che l'hanno resa interam | nente o parzialmente non utilizzabile; |
| □ di essere membro di un nucleo familiare che, a titolo di risarciment | to totale o parziale dei danni subiti in |
| conseguenza dell'evento alluvionale del 16-17 maggio 2023, ha presentat 2023, per l'inoltro alla regione Emilia Romagna, domanda di contribut o | _ |
| un massimo di € 5000) previsto dall'ordinanza del Capo Dipartimento naz | cionale di protezione civile n. 999 del 31 |
| maggio; | |
| □ di essere membro di un nucleo familiare beneficiario del Contributo | per l'autonoma sistemazione (CAS), |
| sostegno riconosciuto alle persone e alle famiglie che hanno dovuto abbin cui era fissata la residenza anagrafica - dopo un'ordinanza di sgombero ragioni di sicurezza) e che hanno trovato un alloggio alternativo (presso fa | o (disposta dalle autorità competenti per |

| Allega: | | Punteggio assegnato | Documentazione richiesta | Documentazione Allegata (inserire X nelle sezioni di interesse) |
|---|--|------------------------|--|---|
| Danni subiti | danni alla unità abitativa senza pregiudizio alla sua agibilità | 20 | Ricevuta domanda C.I.S. | |
| | danni a unità abitativa con pregiudizio alla sua agibilità tale da richiedere al nucleo familiare ,anche solo | 40 | 1.Ricevuta domanda C.A.S. | |
| | temporaneamente, un alloggio alternativo | | Comunicazione comprovante l'accoglimento della domanda C.A.S. | |
| Livello ISEE 2024 (| da € 0 a € 10.000,00 | 28 | | |
| Indicatore della | da € 10.000,01 a € 16.000,00 | 22 | ATTESTAZIONE | |
| Situazione | da € 16.000,01 a € 22.000,00 | 16 | ISEE 2024 | |
| Economica | da € 22.000,01 a € 28.000,00 | 12 | | |
| Equivalente delle | da € 28.000,01 a € | 8 | | |
| famiglie) | 34.0000,00 | | | |
| | da 34.000,01 a € 40.000,00 | 4 | | |
| | Oltre € 40.000,01 | 0 | | |
| | Attestazione ISEE non presentata | 0 | | |
| Numero studenti all'interno del nucleo familiare (inclusi quelli iscritti all'Università) | 1 | 0 | 1.Dichiarazione sostitutiva di | |
| | 2 | 4 | certificazione dello STATO di | |
| | 3 | 8 | Famiglia | |
| | Più di 3 | 12 | 2. Indicazione della | |
| | | | scuola/università frequentata dai figli risultanti nello stato di famiglia | |
| | Media < 6 | 0 | | |
| Merito scolastico (| Media =6 | 2 | Pagella | |
| desunto dalla media | 6< Media <=7 | 5 | 1° trimestre o | |
| dei voti, incluso il | 7< Media <=8 | 9 | quadrimestre | |
| comportamento, | 8< Media <=9 | 14 | a.s. 2023/24 | |
| risultante al termine del 1° trimestre o quadrimestre a.s. 2023/24) | 9< Media <=10 | 20 | | |

Esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati, nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e ss.mm.ii. per il trattamento dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

| FIRMA GENITORE (o alunno maggiorenne |
|--------------------------------------|
| |