



COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	PROFESSIONE
<b>IMPORTO TOTALE REDDITO ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>			<b>€.</b>

2) che il sopraindicato importo totale corrisponde al reddito complessivo del nucleo familiare riferito all'anno 2020, come risulta dalla certificazione reddituale modello ISEE (rilasciato nell'anno 2021 e valido alla data di presentazione della domanda), sottoscritto dal CAAF o da soggetto abilitato che si allega, in originale, alla presente domanda;

DICHIARO, inoltre,

3) che il/i minore/i appartenente/i al nucleo familiare si trova/trovano nelle seguenti condizioni familiari (*barrare la o le caselle che interessano*):

- orfano di entrambi i genitori       inserito nella struttura residenziale \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- orfano di un genitore       con entrambi i genitori allontanati dal nucleo familiare
- figlio di ragazza madre o ragazzo padre       con un genitore allontanato dal nucleo
- con soggetti invalidi dal 67% al 100% nel nucleo familiare (\*)       con genitori divorziati o legalmente separati (\*)
- presenza nel nucleo familiare di soggetti con certificato di indennità di frequenza n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (*indicare il numero in cifre e in lettere*) (\*)
- con entrambi i genitori in stato di dipendenza da sostanze psicotrope e non o detenuti e/o sottoposti ad altre misure restrittive (\*)
- con un genitore in stato di dipendenza da sostanze psicotrope e non o detenuto e/o sottoposto ad altre misure restrittive (\*)
- presenza minori di età inferiore ai tre anni compiuti n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (*indicare il numero in cifre e in lettere*)

presenza minori di età da 3 anni compiuti e inferiore a 6 anni compiuti n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) (indicare il numero in cifre e in lettere)

nucleo familiare con oltre cinque componenti e precisamente n. \_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) componenti oltre il quinto (indicare il numero in cifre e in lettere)

nucleo familiare che vive in abitazione non di proprietà e non concessa in comodato d'uso (\*\*)

4) che l'alunno/a richiedente \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome dell'alunna/o) interessata/o ad essere ammessa/o al convitto ha conseguito nell'a.s. 2020/2021 il sotto indicato giudizio finale, come risultante dal documento scolastico o "documento di valutazione" scolastico (barrare la casella che interessa):

- |                          |   |                      |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Sufficiente (in via di prima acquisizione)</b> | <b>media di 6/10</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Buono (base)</b>                               | <b>media di 7/10</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Distinto (Intermedio)</b>                      | <b>media di 8/10</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ottimo (Avanzato)</b>                          | <b>media di 9/10</b> |

DICHIARO, infine,

- 5) di aver preso visione dell'avviso pubblico dell'ASP relativo all'assegnazione del beneficio dell'ammissione al convitto "R. Bonghi" di Lucera per l'a.s. 2021/2022 e di accettarne tutte le clausole e condizioni;
- 6) di aver preso visione e di accettare il Regolamento dei Convitti Nazionali approvato con R.D. 1 settembre 1925;
- 7) di impegnarsi a consegnare al Convitto Bonghi tutta la documentazione che sarà richiesta ai fini dell'iscrizione dell'alunna/o all'IPSAR per l'a.s. 2021/2022 e di non avere nulla da pretendere dall'ASP Zaccagnino qualora il Convitto Bonghi non dovesse ammettere l'iscrizione anzidetta.

San Nicandro Garganico, \_\_\_\_\_  
(data) FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO (\*\*\*)

**AVVERTENZE:**

- (\*) è obbligatorio allegare idonea certificazione rilasciata dalle autorità competenti nei casi di:
- soggetti portatori di handicap o affetti da gravi malattie croniche che comportino una invalidità dal 67% al 100% riconosciuta dagli Enti competenti (INPS, INAIL, ASL)
  - soggetti con attribuzione di indennità di frequenza
  - con genitore in stato di dipendenza patologica da sostanze psicotrope e non
  - con genitore in separazione legale o divorzio
  - con genitore in stato di detenzione o altre misure restrittive
- (\*\*) nel caso di nucleo familiare che vive in abitazione non di proprietà e non concessa in comodato d'uso, allegare copia fotostatica contratti di affitto;
- (\*\*\*) allegare copia fotostatica di documento di identità della persona che sottoscrive la dichiarazione, in corso di validità alla data di presentazione.