



**2 - GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE in qualità di genitore – affidatario – esercente la patria potestà – studente maggiorenne**

Cognome	Nome	Sesso	
		F	M
Via/piazza	n.	CAP	
Comune	Provincia	Nazionalità	Telefono
Codice fiscale	Comune e Provincia di nascita	Data di nascita	

**3 - SCUOLA A CUI E' ISCRITTO LO/LA STUDENTE/STUDENTESSA PER L'A.S. 2017/2018**

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA SCUOLA FREQUENTATA, SPECIFICANDO LA DENOMINAZIONE E LA SEDE DELL'ISTITUTO

Denominazione dell'Istituto Scolastico		
Via/Piazza	n.	Provincia
Comune	Classe	Sezione (se nota)

**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)

<input type="checkbox"/> PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17	<input type="checkbox"/> NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2016/17	<input type="checkbox"/> SOSPENSIONE DEL GIUDIZIO
--	--	--

**NOTA BENE: In caso di sospensione del giudizio, dovrà essere comunicato entro il 15 settembre 2017 l'esito definitivo e il mantenimento o meno dei libri di testo**

**5 - VARIAZIONE DEI LIBRI DI TESTO PER GLI STUDENTI RIPETENTI**

(da compilare esclusivamente nel caso in cui sia stata barrata, al precedente punto 4, la casella "NON PROMOSSO/A NELL'A.S. 2015-16")

<input type="checkbox"/> <u>Mantenuti</u> i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017	<input type="checkbox"/> <u>Non mantenuti</u> i medesimi libri di testo dell'a.s. 2016/2017
--	--

**6 - CONTRIBUTI FINANZIARI INDIVIDUALI GODUTI NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

(barrare la casella relativa ai benefici che sono stati assegnati ed erogati in favore dello/della studente/studentessa, indicato/a al punto 1, nell'anno scolastico passato)

<input type="checkbox"/> PACCHETTO SCUOLA A.S. 2016/2017	<input type="checkbox"/> Non ha goduto di contributi finanziari individuali per l'a.s. 2016/2017
---	---

**7 - DISABILITÀ (DA COMPILARSI SOLO SE SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA)**

