MODULO PER LA FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

D. Lgs n. 63/2017 e relativi Decreti Attuativi - DGR n. 161/2018 e DGR n. 271/2018

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto *(generalità del richiedente)*

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residente in codesto Comune *(dati di residenza anagrafica)*

VIA/PIAZZA/N. CIVICO			TELEFONO	
CAP	COMUNE		PROVINCIA	

In qualità di:

□ Genitore di

□ Legale rappresentante del minore

□ Studente/Studentessa maggiorenne

(generalità della/o studentessa/studente)

COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

Iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 presso *(dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)*

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA **Secondaria di 2° grado** a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Classe da frequentare nell'a. s. 2018/2019	❑ 1	❑ 2	❑ 3	❑ 4	❑ 5

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreti del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 966 e n. 967 del 13/12/2017

e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente[1] _____.

Dal calcolo effettuato dall'Ente _____ che ha attestato in data _____ dalla dichiarazione sostitutiva unica[2] risulta un ISEE relativo all'anno 2019 di Euro _____, (DSU 2019) – DPCM n. 159/2013.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modificazioni in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, parziali o non rispondenti al vero rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente (**)

_____

_____

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/1996

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n. 675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del beneficio di cui ai decreti MIUR n. 966 e n. 967 del 13/12/2017, attuativi del D. Lgs. n. 63/2017, svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati anonimi potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs 30/07/1999 n. 281).

[1] Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

[2] La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal **DPCM 159/2013**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.