

**OGGETTO: Borsa di studio a sostegno delle spese sostenute dalle famiglie per l'istruzione. ANNO SCOLASTICO 2015/2016.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)                       Genitore del minore:  
 Legale rappresentante del minore:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO :**

1.  Rimborso spese sostenute dalle famiglie per l'istruzione – a.s. 2015-2016

A TAL FINE DICHIARA:

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2015/2016</u> ( <i>barrare la casella di interesse</i> ):										
<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/>	SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO					
NOME DELLA SCUOLA .....										
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....										
<input type="checkbox"/>	SCUOLA PUBBLICA	<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIVATA PARITARIA							
CLASSE FREQUENTATA	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5

**DICHIARA, INOLTRE**, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i.:

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);
- che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati;
- di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;
- di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:  
  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

- fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 05 dicembre 2013 n. 159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà delle spese effettivamente sostenute, corredata dalla documentazione che le comprova (scontrini, ricevute, fatture).

