

MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO
PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI ISTITUTI SCOLASTICI
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi del D.M. 686/2018

AL COMUNE DI APRILIA (LT)
Ufficio Protocollo
Piazza Roma n. 1

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Generalità dello studente destinatario

NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

Residenza anagrafica dello studente

VIA/PIAZZA/N. CIVICO			
COMUNE		PROVINCIA	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		
COMUNE		PROVINCIA		
Classe frequentata nell'a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (scuola superiore)	Codice meccanografico Autonomia Scolast.		

Si allegano:

- ✓ certificazione ISEE redatta nell'anno 2018 con scadenza 15 gennaio 2019 oppure quella rilasciata dopo il 15 gennaio 2019;
- ✓ copia documento di identità del richiedente il contributo in corso di validità;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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

Data

Firma del richiedente

(genitore o esercente la potestà genitoriale)

Informazioni sul Dlgs n. 63/2017

Ai sensi dell'art.9 – comma 1 del Dlgs n. 63/2017, si informa che il trattamento dei dati personali forniti, è per usi strettamente legati alla gestione, anche attraverso strumenti informatici, delle procedure finalizzate per accedere al beneficio della borsa di studio.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

- CAP

- TELEFONO:.....