

AL COMUNE DI SIMAXIS

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2022 (Borsa di studio regionale per studenti scuola primaria e secondaria A.S. 21/22 ISEE non superiore a 14.650,00 euro).

Il/La sottoscritto/a:

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

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

- ☐ Studente/studentessa (se maggiorenne)
- ☐ Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sottoindicato:

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

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO (*barrare la/e casella/e di interesse*):

BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2021/2022 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2021/2022).

A tal fine, 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. e 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.):

DICHIARA

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 aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2021/2022 (barrare la casella di interesse):

☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO ☐ SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

Si autorizza, inoltre:

- ☐ 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 indirizzo;
- ☐ l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: (*intestato al richiedente*)

I T _ _ _ _ _

Si allega alla presente:

- ☐ fotocopia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;

Firma del richiedente
