

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta contributo diritto allo studio 2017.**

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 (tutore) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

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

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):**

1.  **BORSA DI STUDIO A.S. 2016/2017**  
2.  **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2017/2018 (solo per le scuole secondarie)**

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 essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i.) e di autorizzarne il trattamento;

- di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- per la **Borsa di Studio**:

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2016/2017 (barrare la casella di interesse):

PRIMARIA  SECONDARIA DI SECONDO GRADO

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

SCUOLA PUBBLICA  SCUOLA PRIVATA PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA  1  2  3  4  5

- per il **Buono libri**:

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2017/2018 (barrare la casella di interesse):

SECONDARIA DI PRIMO GRADO  SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

SCUOLA PUBBLICA  SCUOLA PRIVATA PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA  1  2  3  4  5

**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 indirizzi;
- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

\_\_\_\_\_

**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;
- solo per il Buono libri** la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulle spese effettivamente sostenute per l'acquisto dei libri di testo adottati dalla propria scuola (cartacei o digitali) unitamente alla documentazione comprovante la spesa (scontrini, ricevute, fatture).

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_