

MODULO DI RICHIESTA

Contributo per l'erogazione del Fondo Unico BORSE DI STUDIO in favore degli studenti delle Scuole Secondarie di 2° grado statali o paritarie

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi del D.Lgs 63/2017 – DGR n. 50/2019

<i>Protocollo in Arrivo</i>

AL COMUNE DI **AUSONIA**

<http://www.comune.ausonia.fr.it/>

SCADENZA: 06 marzo 2019

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica nel Comune di Ausonia:

VIA/PIAZZA		N.	
TELEFONO		E-MAIL	

in qualità di genitore (se altro, specificare.....) dello studente:

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

frequentante la Scuola Secondaria di 2° grado:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO	
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
CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA			

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui all'art. 9 del D.Lgs 63/2017, inerente il fondo unico per Borse di Studio per l'A.S. 2018/2019. A tal fine il/la sottoscritt__ dichiara:

che l'ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è di € _____ ovvero non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la Borsa di Studio, che è pari a **10.700,00**

Si allegano:

- **copia della certificazione I.S.E.E. in corso di validità;**
- **copia documento di identità in corso di validità del soggetto che firma l'istanza;**
- **CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA**

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(**)

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

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al Comune di Ausonia al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza
- Comune
- CAP