

MODULO DI RICHIESTA
FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D.LGS. 63/2017
Anno Scolastico 2018/2019

AL COMUNE DI MENTANA
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			
TELEFONO			
E-MAIL (OBBLIGATORIA)			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

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	<input type="checkbox"/> Codice Meccanografico Scuola _____

Data

Firma del richiedente

Si allegano

1) Attestazione I.S.E.E. con scadenza validità sia al 15/1/2019 sia al 31/12/2019;

- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 per attestare il requisito della residenza e della frequenza all'Istituto di istruzione secondaria di II° grado;
- 3) codice meccanografico dell'istituzione scolastica
- 4) copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente;

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

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 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a (prov.) il

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni emendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

di essere residente nel comune di (prov.);

via n., e

che il proprio figlio frequenta la classe _____

presso l'Istituto _____

.....
(data)

Il/la dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

N.B. Informativa ai sensi dell'art. del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

AVVERTENZA : IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

N.B. – Allegare documento di riconoscimento in corso di validità