

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

D. Lgs n. 63/2017 e relativi decreti attuativi

DGR n. 50/2019

AL COMUNE DI PALESTRINA

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residente in codesto Comune (*dati di residenza anagrafica*)

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

In qualità di

- Genitore di
- Legale rappresentante del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

(generalità della/o studentessa/studente)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 presso (*dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato*)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti	
<u>CODICE MECCANOGRAFICO:</u>	
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
Classe da frequentare nell'a.s. 2018/19	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreti del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
n. 966 e n. 967 del 13/12/2017

e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del
nucleo familiare in data _____ all'Ente
(1) _____

Dal calcolo effettuato dall'Ente (1) _____
che ha attestato in data _____ dalla dichiarazione sostitutiva unica **risulta
un ISEE relativo all'anno 2019** di Euro _____, in corso di
validità.

Il sottoscritto dichiara di avere 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 controllo
di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di
autocertificazione.

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

Data

Firma del richiedente

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 675/1996

*Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31.12.1996 n. 675, si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai
fini dell'erogazione del beneficio di cui al decreti MIUR n. 966 e n. 967 del 13/12/2017, attuativi del D. Lgs. n.
63/2017, svolto da personale degli Enti attuativi degli interventi; i dati, resi anonimi potranno essere utilizzati anche
per finalità statistiche (D. L.gs. 30.7.1999 n. 281).*

NOTE

¹Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza
fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).