

AL COMUNE DI VILLACIDRO
Ufficio Protocollo

OGGETTO - Richiesta della Borsa di studio a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'A.S. 2017/2018 (Voucher "IoStudio" 2017) -

Il/La sottoscritto/a:

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

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

- Studentessa/studente (se maggiorenne)
 Genitore (tutore) della studentessa / dello studente (se minorenni) sotto indicata/o:

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

CHIEDE

l'assegnazione della Borsa di studio a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'A.S. 2017/2018 (Voucher "IoStudio" 2017).

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 D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ii. 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 ss. mm. ii.);

DICHIARA

1. STUDENTESSA/STUDENTE MAGGIORENNE:

- che l'ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare è pari a Euro _____ e che la relativa attestazione è stata rilasciata in data _____;
- che nell'A.S. 2017/2018 è iscritta/o presso la seguente scuola secondaria:

(indicare la denominazione della scuola frequentata) con sede in _____ *(indicare il Comune sede della scuola).*

2. STUDENTESSA/STUDENTE MINORENNE:

- che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare della studentessa/dello studente è pari a Euro _____ e che la relativa attestazione è stata rilasciata in data _____;
- che la studentessa/lo studente nell'A.S. 2017/2018 è iscritta/o presso la seguente scuola secondaria: _____ *(indicare la denominazione della scuola frequentata)* con sede in _____ *(indicare il Comune sede della scuola).*

AUTORIZZA

le Amministrazioni pubbliche, coinvolte nell'attuazione dell'intervento in oggetto, al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con D. Lgs. 30.06.2003, n. 196.

ALLEGA

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 05.12.2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del richiedente
