

AL COMUNE DI TRINITÀ D'AGULTU E VIGNOLA

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2018.**

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 REGIONALE A.S. 2017/2018 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: esclusi i beneficiari Voucher loStudio 2017)**
2.  **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**
3.  **BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di secondo grado)**

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 aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

□ per la **BORSA DI STUDIO REGIONALE:**

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2017/2018 (barrare la casella di interesse):

PRIMARIA  SECONDARIA DI PRIMO GRADO  SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

□ per il **BUONO LIBRI:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019 (barrare la casella di interesse):

SECONDARIA DI PRIMO GRADO  SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ \_\_\_\_\_

□ per la **BORSA DI STUDIO NAZIONALE:**

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019:

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

**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 indirizzo;
- 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: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_