

**RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO PER STUDENTI
DELLA SCUOLA PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° GRADO E
SECONDARIA DI 2° GRADO**

Al Sindaco
del Comune di Ferno

Il/La sottoscritto/a _____

1. Cognome e nome dell'alunno, se MAGGIORENNE;
2. Nel caso di alunni minorenni deve essere un genitore o il tutore a compilare la domanda; quindi indicare cognome e nome del GENITORE o del TUTORE)

data di nascita _____ luogo di nascita _____

3. Indicare i dati dell'alunno se maggiorenne o del Genitore o Tutore se l'alunno è minorenne)

residente in via _____ n. _____

cap. _____ codice fiscale _____

Telefono _____ mail _____

Genitore/Tutore dello studente

4. Indicare di seguito i dati dello studente minorenne

Cognome e Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

residente in via _____ n. _____

codice fiscale _____

dopo aver preso visione del bando per l'assegnazione di borse di studio – anno scolastico 2017/2018 e preso atto di quanto in esso contenuto, presenta richiesta di borsa di studio.

Ai fini della partecipazione al bando per l'assegnazione

DICHIARA

1. Residenza

- di essere residente ovvero che lo studente è residente nel Comune di Ferno dal _____;

2. Requisiti Scolastici (compilare il caso che ricorre)

- di essere stato/a iscritto/a ovvero che lo studente è stato iscritto nell'anno scolastico 2017/2018:

⇒ alla Scuola primaria _____

(denominazione)

con sede nel Comune di _____ Prov. _____

classe _____ sez _____

3. Requisiti economici

- Di appartenere ovvero che lo studente appartiene ad un nucleo familiare con un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) pari ad € _____ ed ISPE (Indicatore della Situazione Patrimoniale Equivalente) pari ad € _____
(come determinato dal D.P.C.M. 159/2013 e smi e come precisato nella Circolare INPS n. 171/2014)
- come da attestazione rilasciata il _____
N. protocollo INPS _____

4. Informativa sul trattamento dei dati personali

- Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Ue 679/2016 e di essere consapevole che tutti i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse.

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 496 del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace, sotto la sua personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- che i dati forniti sono completi e veritieri;
- di essere consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e che la mancata o intempestiva comunicazione di eventuali variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

Ferno, _____

Firma

Allega alla presente domanda copia di un documento di identità in corso di validità.

In caso di assegnazione, il/la sottoscritto/a chiede che il contributo venga erogato con accredito su conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

□□	□□	□	□□□□	□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□□□
Paese	Cin	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	N. di conto corrente con gli zeri iniziali

Intestato a: _____