

**ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
DEL COMUNE DI SENIS**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO IN FAVORE DI STUDENTI
FREQUENTANTI SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a

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

CHIEDE

che il proprio figlio/a (non compilare in caso di studente maggiorenne)

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

venga ammesso/a al bando di concorso per l'assegnazione di Borse di studio a favore di studenti frequentanti una Scuola pubblica secondaria di I e II grado, per l'A.S. 2016/2017

A tal fine, Consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- Di essere residente a Senis;
- Di appartenere a un nucleo familiare con una situazione economica equivalente ISEE inferiore a €. 23.000,000;

- Di aver frequentato nell'anno scolastico 2017/2018 la classe e sezione _____ dell'Istituto _____ con sede in _____ riportando nello scrutinio finale i seguenti voti con la promozione senza debiti formativi:

MATERIA	VOTAZIONE CONSEGUITA

Oppure, (solo per i diplomati nell'A.S. 2017/2018) :

Esame	Voto finale
MATURITA'	

- Di non aver percepito, per l'anno scolastico 2017/2018, borse di studio dallo Stato o altri Enti per le medesime finalità.

CHIEDE, inoltre, che il rimborso avvenga con la seguente modalità di pagamento:

- tramite quietanza diretta c/o Banco di Sardegna (ritiro c/o Banco di Sardegna da parte del beneficiario maggiorenne, se minore il mandato sarà emesso a nome del genitore richiedente);
- tramite accredito su conto corrente bancario o postale (non libretto di risparmio) n. _____ c/o _____ intestato a _____ (il c/c deve essere intestato o co-intestato al beneficiario delle provvidenze) IBAN _____ (in alternativa allegare fotocopia fornita dalla Banca/Posta riportante i dati del conto corrente).

ALLEGA alla presente la seguente documentazione:

- a) Certificazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità alla data di scadenza del bando, rilasciata ai sensi della normativa prevista dal D.P.C.M. n.159/2013;
- b) Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità (in caso di dichiarazione non sottoscritta davanti al dipendente addetto)

Il sottoscritto, con la sottoscrizione del presente modulo, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per le finalità di gestione relative alla concessione del beneficio di cui sopra e dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici dall'ufficio servizi sociali e ufficio protocollo esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SENIS li _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.