

SCADENZA: 30 DICEMBRE 2020

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI  
**07049 USINI (SS)****OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2020-21.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
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					
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. 2019/2020 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2019/2020).**
2.  **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2020/2021 (solo per le scuole secondarie di primo e 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 <b>NELL'A.S. 2019/2020</b> ( <i>barrare la casella di interesse</i> ):		
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO	<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO
NOME DELLA SCUOLA .....		CLASSE .....
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....		

per il **BUONO LIBRI:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <b>NELL'A.S. 2020/2021</b> ( <i>barrare la casella di interesse</i> ):		
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1/2 ANNO SCUOLA SECONDARIA SECONDO GRADO		
<input type="checkbox"/> 3/ 4 / 5 ANNO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO		
NOME DELLA SCUOLA .....		CLASSE .....
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....		
SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):		
€ _____		

**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 D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia** del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- fotocopia** del codice IBAN rilasciato dall'Istituto di credito;
- solo per il Buono libri**: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_