

AL COMUNE DI MARACALAGONIS
SETTORE I - ECONOMICO FINANZIARIO
RISORSE UMANE ED AMMINISTRAZIONE
GENERALE

SCADENZA PRESENTAZIONE ISTANZA: 28/11/2024

OGGETTO: RICHIESTA BORSA DI STUDIO PER MERITO A.S. 2023/2024

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

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2023/2024 (*barrare la casella di interesse*):

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

SCUOLA PUBBLICA SCUOLA PRIVATA PARITARIA

CLASSE III SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SECONDARIA DI SECONDO GRADO

CLASSE FREQUENTATA 1 2 3 4 5

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO PER LA CONCESSIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER MERITO RELATIVO ALL'A.S. 2023/2024

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 _____ protocollo INPS – ISEE – 2024 _____;

che l'alunno _____ nell'anno scolastico 2023/2024 è stato promosso/a, con la valutazione finale di _____

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;

che non usufruisce, per la stessa finalità, di altri contributi relativi all'anno scolastico 2023/2024.

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 conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata abilitata alla ricezione di bonifici bancari intestato a _____ con il seguente Codice IBAN: _____

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;

Data

Firma
