

OGGETTO: Domanda per la Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2019/2020.

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/a studente/studentessa (se minorenni) sotto indicato/a:

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

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2019/2020.

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/a studente/studentessa è pari a euro _____ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data _____;
- che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a è iscritto/a nell'a. s. 2019/2020 presso la seguente scuola secondaria di secondo grado: _____ (indicare la denominazione della scuola frequentata) con sede in _____ (indicare il Comune della sede);
- *Dichiara di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2019/2020 e di averla compresa in tutte le sue parti.*

ALLEGA

- 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.

Firma del richiedente
