

**AL DIRIGENTE
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI OLBIA**

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2018.

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	

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (***barrare la/e casella/e di interesse***):

1. **BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2017/2018 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: esclusi i beneficiari Voucher loStudio 2017)**
2. **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**
3. **BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di 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** (senza omissioni/difformità) 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, indicate nell'AVVISO 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 NELL'A.S. 2017/2018 (*barrare la casella di interesse*):

PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

- per il **BUONO LIBRI:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019 (*barrare la casella di interesse*):

SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ _____

- per la **BORSA DI STUDIO NAZIONALE:**

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL'A.S. 2018/2019:

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

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;
- per quanto concerne la borsa di studio regionale e buono libri, l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (intestato al richiedente il contributo)

(Se non viene indicato il codice IBAN l'eventuale contributo potrà essere ritirato dal richiedente presso il Banco di Sardegna).

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- solo per il buono libri: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo.

Firma del richiedente
