AL COMUNE DI ATZARA

**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 minorenne) 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 finali tà 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. 2020/2021 (*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 PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL ’ A.S. 2020/2021 (*barrare la casella di interesse):*

 SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1/2 ANNO SCUOLA SECONDARIA SECONDO GRADO

 3/ 4 / 5 ANNO SCUOLA 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 2019/2020 (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 DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;

□ 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