

**AL COMUNE DI MARACALAGONIS
UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**

SCADENZA PRESENTAZIONE ISTANZA: 18 LUGLIO 2025

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2025 (Borsa di studio regionale per studenti scuola primaria e secondaria a.s. 2024/2025 ISEE non superiore a 14.650,00 euro).

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 (se maggiorenne)
 Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sottoindicato:

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

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO: BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2024/2025 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e 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** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € _____ ed è stato rilasciato in data _____;
- 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.

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE **NELL’A.S. 2024/2025** *(barrare la casella di interesse)*:

PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA _____

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA _____

N.B. POSSONO PRESENTARE DOMANDA ANCHE GLI STUDENTI CHE HANNO GIÀ PRESENTATO DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO NAZIONALE A.S. 2024/2025 IN ATTESA DELL’APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA REGIONALE DEI BENEFICIARI DI QUEST’ULTIMA. TRA LE DUE BORSE DI STUDIO SUSSISTE INCOMPATIBILITÀ NELLA SOLA FASE DI EROGAZIONE.

Si impegna a:

- a prendere visione del documento recante le F.A.Q. pubblicato sul sito istituzionale regionale;

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: _____ intestato a _____

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 (se la domanda è firmata in modo autografo non digitale).
- fotocopia documento attestante codice Iban con indicazione relativo intestatario. Il richiedente del beneficio deve corrispondere all’intestatario dell’iban indicato.

Firma del richiedente
