



Amministrazione destinataria

Comune di San Vito

Ufficio destinatario

Servizio Affari Generali

Domanda di attribuzione di assegni di studio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Scala	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

CHIEDE

l'attribuzione di assegni di studio per studenti che hanno frequentato l'ultimo anno della scuola secondaria di primo grado e la scuola secondaria di secondo grado nell'anno scolastico precedente.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

la frequenza della seguente scuola nell'anno scolastico precedente

Tipologia di scuola (*)	
Nome scuola o istituto	Sede
Classe (**)	Anno scolastico

(*) scuola secondaria di primo grado pubblica, scuola secondaria di primo grado privata paritaria, scuola secondaria di secondo grado pubblica e scuola secondaria di secondo grado privata paritaria

(**) Classe: 1, 2, 3, 4, 5

- di essere in possesso del seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

- di non essere beneficiario di analoga agevolazione per lo stesso anno scolastico presso altri Enti pubblici
- di informare per iscritto l'Amministrazione qualora sia stata presentata istanza per un'agevolazione analoga per lo stesso anno scolastico presso altro Ente pubblico e sia stata accolta

- di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni, decadranno i benefici
- di autorizzare l'invio di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo all'indirizzo di posta elettronica indicato in anagrafica e di impegnarsi all'immediata comunicazione qualora variesse l'indirizzo
- di autorizzare l'accredito del contributo sul seguente conto corrente postale, bancario o sulla carta prepagata

IBAN
<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- l'iscrizione alla seguente scuola per il prossimo anno scolastico

Nome scuola o istituto	Classe (*)	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- la frequenza della seguente classe nell'anno scolastico precedente per la prima volta, ovvero da non ripetente e che allo scrutinio finale è risultato promosso senza debiti formativi riportando i seguenti voti (la media non deve essere inferiore a 7)

Nome scuola o istituto	Classe (*)	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voti		
<input type="text"/>		

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

<input type="text"/>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Vito

Luogo

Data

Il dichiarante