



Amministrazione destinataria

Comune di San Vito

Ufficio destinatario
Servizio Affari Generali

Domanda di contributo della borsa di studio regionale

Il sottoscritto

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

CHIEDE

la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio regionale

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 del candidato alla seguente scuola**

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

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

- di essere in possesso del seguente ISEE per ottenere le riduzioni dei costi

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

€

- 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 variasse l'indirizzo
- di autorizzare l'accredito del contributo sul seguente conto corrente postale, bancario o sulla carta prepagata

IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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 d'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