

RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'EROGAZIONE DEL FONDO UNICO BORSE DI STUDIO IN
FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI O PARITARIE

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Ai sensi del D.Lgs 63/2017 - DGR n. 50/2019

Scadenza venerdì 01 marzo 2019

Il sottoscritto

NOME		COGNOME																	
Luogo di Nascita			Data di nascita																
Codice Fiscale																			

residente nel Comune di Santa Marinella

Via/Piazza		N.	
Recapito ☎			

in qualità di genitore, (se altro specificare) _____ dello studente:

NOME		COGNOME																	
Luogo di Nascita			Data di nascita																
Codice Fiscale																			

FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO:

DENOMINAZIONE					
Codice Meccanografico Autonomia Scolastica					
CLASSE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

CHIEDE

- Di accedere al beneficio di cui all'art. 9 del D.Lg 63/2017, inerente il Fondo unico borse di studio per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine, il/la sottoscritto/a **dichiara:**

- Che** l'ISEE del proprio nucleo familiare è di € _____, ovvero non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, pari ad € **10.700,00**.

Data _____

Firma del richiedente

ALLEGA alla presente domanda:

- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- Copia del documento di identità del soggetto che firma l'istanza di contributo
- **NELLA DOMANDA DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INDICATO IL CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA**

(Cognome e nome) _____
autorizza il Comune di S.Marinella al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo **borse di studio**, ai sensi del DLgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.
(Firma)