VIA/PIAZZA

COMUNE

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO Anno Scolastico 2019/2020

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MIUR) n. 1178/2019.
DGR n. 366/2020

	AL COMUNE DI						
sottoscritto (generalità del richiedente							
NOME	COGNOME						
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA						
CODICE FISCALE							
TEL. FISSO	TEL. CELLULARE	TEL. CELLULARE					
NDIRIZZO E-MAIL	·						
☐ Studente/Studentessa maggiore	enne						
eneralità e dati di residenza anagrafica	della/o studentessa/studente)						
reneralità e dati di residenza anagrafica	della/o studentessa/studente) COGNOME						
veneralità e dati di residenza anagrafica NOME LUOGO DI NASCITA	della/o studentessa/studente)						
reneralità e dati di residenza anagrafica	della/o studentessa/studente) COGNOME						
neneralità e dati di residenza anagrafica NOME LUOGO DI NASCITA CODICE FISCALE	della/o studentessa/studente) COGNOME DATA DI NASCITA						

N. CIVICO

PROVINCIA

Classe da frequentare nell'a.s. 2019/2020	1	2 🔲	3 • 4	□ 5		6
	CHIEDE					
di accedere al beneficio di cui al Decreto 27/12/2019 e, a tal fine,	del Ministero dell'Istr	uzione, dell	l'Università e	della Rice	rca n.	1178 del
	DICHIARA					
di aver presentato la dichiarazione sostiti in data/ all'Ente ¹			_		ucleo f	familiare ·
Dal calcolo	effettuato		dall'E			1
sulla base della dichiarazione sostitutiva u (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).			attestato o di validità			
Il sottoscritto dichiara di avere cono comma 2, del Decreto Legislativo 31 mai fornite e di essere a conoscenza delle san dichiarazioni mendaci rese in sede di auto Il sottoscritto dichiara di non avere p	rzo 1998 n. 109, in mazioni penali previste de ocertificazione.	ateria di con all'art. 76 de	ntrollo di veri el D.P.R. 28.12	dicità dell 2.2000 n.	e infoi 445, ii	rmazioni n caso di
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mn riguardo al trattamento dei dati personali, nonché a La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell ai necessari adempimenti e verifiche relativi al proc	alla libera circolazione di tal l'osservanza delle medesime	<u>i dati.</u> : norme in mar	niera informatizza	ata e/o man	uale per	
Data //	-	Firn	na del richiede	ente (*)		-
(*) da apporre direttamente alla consegna della do copia di un documento di identità in corso di validi		endente incari	cato della ricezior	ne o da invia	re unita	mente a
NOTE						
¹ Specificare a quale Ente è stata presentata o atte agenzia INPS).	estata la dichiarazione (ad	esempio: Com	une, Centro di as	sistenza fisc	cale – C.	AF, sede e

² La dichiarazione sostitutiva unica è prevista **dal DPCM 159/2013**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.