

Riservato Ufficio Protocollo

**Al Sig. Sindaco del Comune di Selargius**

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2020. Contributi economici a sostegno delle spese scolastiche sostenute nell'anno scolastico 2019/20 (L.R. n. 5/2015); Rimborso spese acquisto libri di testo per l'anno scolastico 2020/21 (legge n. 448/1998).**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE	SELARGIUS	CAP	09047	PROV	CA
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)  
 Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE	SELARGIUS	CAP	09047	PROV	CAGLIARI

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI** (barrare la/e casella/e di interesse):

- 1. spese scolastiche sostenute nell'anno scolastico 2019/20** (per la scuola primaria e la secondaria di primo e di secondo grado, ad esclusione dei beneficiari della borsa di studio nazionale a.s. 2019/20)

**A TAL FINE DICHIARA:**

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2019/2020</u> (barrare la casella di interesse):					
<input type="checkbox"/> PRIMARIA				<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO	
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO					
NOME DELLA SCUOLA .....					
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....					
<input type="checkbox"/> SCUOLA PUBBLICA	<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIVATA PARITARIA				
CLASSE FREQUENTATA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

- 2. rimborso spese acquisto libri di testo per l'anno scolastico 2020/21** (per le scuole secondarie di 1° e 2° grado)

**A TAL FINE DICHIARA:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2020/2021</u> (barrare la casella di interesse):					
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO				<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO	
NOME DELLA SCUOLA .....					
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....					
<input type="checkbox"/> SCUOLA PUBBLICA	<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIVATA PARITARIA				
CLASSE FREQUENTATA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

**DICHIARA, INOLTRE**, 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.:

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente revoca dei benefici eventualmente percepiti (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.);

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 \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_;

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.

di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);

**di autorizzare** l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione del cambio di indirizzo;



- *Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.*
- *Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it*

**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;
- fotocopia del codice fiscale del richiedente e dello studente (qualora minorenni);
- solo per il contributo libri: documentazione giustificativa, fiscalmente valida, della spesa sostenuta;

Firma del richiedente

---