

COMUNE DI SELARGIUS

Città Metropolitana di Cagliari

AREA 04 – SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

SCADENZA 4 novembre 2022

Riservato Ufficio Protocollo

Al Sig. Sindaco del Comune di Selargius**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2022. Contributi economici a sostegno delle spese scolastiche sostenute nell'anno scolastico 2021/22 (L.R. n. 5/2015)**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
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 DI RESIDENZA		CAP		PROV	

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SEGUENTE CONTRIBUTO::**SPESE SCOLASTICHE SOSTENUTE NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2021/2022).**

A tal fine, 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. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

Dichiara 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 _____;

- ☐ Dichiaro 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.

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2021/2022 (*barrare la casella di interesse*):

☐ PRIMARIA ☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO ☐ SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

Si autorizza, inoltre:

- ☐ l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
- ☐ l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: _____

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 IBAN intestato al richiedente;
- ☐ fotocopia del codice fiscale del richiedente e dello studente (qualora minorenne);

Firma del richiedente
