

Timbro protocollo

AL COMUNE DI **CAGLIARI**
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE (454)

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2019.

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 sotto indicato:

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

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

1. ☐ **BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2018/2019** (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2018/2019).
2. ☐ **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2019/2020** (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)

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 _____;

- ☐ 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. 2018/2019** (barrare la casella di interesse):

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

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

☐ **per il BUONO LIBRI:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE **NELL'A.S. 2019/2020**(*barrare la casella di interesse*):

☐ SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1° o 2° ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA SECONDO GRADO

☐ 3°. 4°. 5° ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

NOME DELLA SCUOLA

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):

€ (indicare **SOLO** la spesa dei libri per l'anno scolastico 2019/2020)

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 tramite bonifico sul proprio conto corrente bancario o postale con il seguente codice IBAN; oppure l'accredito tramite bonifico sulla propria carta prepagata con il seguente codice IBAN:

(scrivere con calligrafia leggibile oppure a macchina)

[illegible]

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**;
- **SOLO PER IL BUONO LIBRI**: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo dell'anno scolastico 2019/2020.

Firma del richiedente