**SCADENZA 15 GIUGNO 2020 ore 13:00**

AL COMUNE DI SERRAMANNA

**OGGETTO: Domanda per la Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l’anno scolastico 2019/2020.**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | CAP |  | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |

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

 Studente/studentessa (se maggiorenne)

 Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenne) sotto indicato/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME STUDENTE |  | NOME  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | PROV |  |

**CHIEDE**

L’assegnazione della borsa di studio a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l’anno scolastico 2019/2020.

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/a studente/studentessa è pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a è iscritto/a nell’a.s. 2019/2020 presso la seguente scuola secondaria di secondo grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*indicare la denominazione della scuola frequentata*) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare il Comune della sede);*
* *Dichiara di aver preso visione dell’ informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l’anno scolastico 2019/2020 e di averla compresa in tutte le sue parti.*

**ALLEGA**

* 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;**

*DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma del richiedente