

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D. Lgs. 63/2017 – DGR n. 50/2019**  
**Anno Scolastico 2018/2019**

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

**AI COMUNE DI**

    **l**     sottoscritt    \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se maggiorenne:**

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO/CELL	
COMUNE		PROVINCIA	
E-MAIL/PEC			

**Generalità dello studente destinatario**

NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Sezione _____	
Ordine e grado di scuola		<input type="checkbox"/>	Secondaria di 2° grado (ex media superiore)

CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA	
------------------------------------	--

Data

Firma del richiedente

Si allega:

certificazione I.S.E.E. non superiore a € 10.700,00;

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.**

Il sottoscritto dichiara:

- **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA COMPORTA L'ESCLUSIONE DELLA DOMANDA.**

Data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente(\*\*)

\_\_\_\_\_

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.