Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio istruzione

Domanda per l'assegnazione della Borsa di studio Comunale per merito e reddito - a.s. 2024 - 2025

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

○ Studente (se maggiorenne)

○ Genitore (tutore) dello studente sotto indicato

Studente

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

L'erogazione del seguente contributo: **Borsa di studio Comunale per merito e reddito** (per la scuola secondaria di primo e di secondo grado)

da non usare per presentazione cartacea

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello/a studente/studentessa per il quale viene richiesto il contributo è di

Importo €

Lo studente nell'anno scolastico ha frequentato la seguente scuola:

Ordine di scuola frequentata
(secondaria di primo o secondo grado)

denominazione della scuola

comune sede della scuola

Classe frequentata **Sezione frequentata**

☐ di aver preso visione del "Bando per l'assegnazione della Borsa di studio comunale per merito e reddito a favore degli studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado" e di accettarlo integralmente

☐ che lo studente non è beneficiario di analoga agevolazione per lo stesso anno scolastico presso altri Enti Pubblici e/o privati

☐ che lo studente è invalido o portatore di handicap (con riconoscimento certificato di un'invalidità o di un handicap ai sensi della Legge 104/92)

☐ che lo studente

○ ha conseguito la **promozione**, senza debiti formativi con la seguente media dei voti (ad esclusione della religione):
media dei voti

○ ha sostenuto l'**esame della terza classe della scuola secondaria di primo grado**
votazione finale

○ ha sostenuto l'**esame di diploma/maturità della scuola secondaria di secondo grado**
votazione finale (es. 90 per 90/100)

☐ con lode

da non usare per presentazione cartacea

CHIEDE INOLTRE

che il versamento del contributo avvenga con la seguente modalità

○ accredito sul conto corrente bancario o postale o sulla carta prepagata con le seguenti coordinate bancarie

○ intestato a se stesso

○ intestato a una terza persona delegata

(occorre compilare apposita delega con indicazione dei dati delle persona delegata alla riscossione e sottoscritta da entrambi)

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

○ Rimessa diretta per importi inferiori a € 1.000,00

☐ di delegare alla riscossione delle somme una terza persona

(occorre compilare apposita delega con indicazione dei dati delle persona delegata alla riscossione e sottoscritta da entrambi)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ delega alla riscossione

(quando richiesta, sarà possibile caricare la delega dopo aver salvato il modulo)

☐ certificazione medica di riconoscimento dell'invalidità o della situazione di handicap ai sensi della Legge 104/92

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Guspini		

da non usare per presentazione cartacea