

Oggetto: Richiesta per l'erogazione di borse di studio a.s. 2018/2019 (D. Lgs. 63/17)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il residente a
 n. CAP tel.
email C.F.

(in caso di studente minorenni le generalità devono essere del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale)

Nel caso di studente minorenni compilare anche le voci sottostanti:

Nome e Cognome
nato/a a il C.F.
frequentante l'Istituto codice meccanografico dell'istituzione scolastica
 comune provincia

DICHIARA

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 **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

RICHIEDE

per il presente anno scolastico l'ammissione al beneficio delle borse di studio di cui al D. Lgs 63/2017.

Si allegano

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Copia della certificazione I.S.E.E.
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Luogo e Data

Firma

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso (l'assenza del consenso preclude l'accesso al bando) **do il consenso** (i dati verranno trattati solo per le finalità del bando) **al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.**

Luogo e Data

Firma

N.B. la richiesta dovrà essere consegnata, entro e non oltre, pena esclusione, **venerdì 12 APRILE 2019**, all'Ufficio Protocollo Generale Piazza Matteotti Guidonia Montecelio o inviato con pec: protocollo@pec.guidonia.org

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n455)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ n. _____ CAP _____
domiciliato/a a _____ in _____ n. _____
_____ tel. _____ email _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000.

Che lo studente _____ è residente nel Comune di Guidonia , nell'anno
scolastico _____ e che frequenta il (anno di frequenza) _____ anno dell'Istituto (intestazione scuola)

Luogo e Data

Firma
