

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2024/2025

D.Lgs. n. 63/2017 e D.M. (MIM) n. 189/2024 DGR n. 144/2025

**AL COMUNE DI PORTO SAN GIORGIO
UFFICIO ISTRUZIONE**

Il Sottoscritto (Generalità del richiedente)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di :

- Genitore di
 Legale rappresentante del minore
 Studente / Studentessa maggiorenne

(Generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Iscritta/o per l'anno scolastico 2024/2025 presso (dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)

DENOMINAZIONE della Scuola Secondaria di 2° grado a cui si e' iscritti			
CODICE MECCANOGRAFICO della Scuola Secondaria di 2° grado a cui si e' iscritti			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2023/2024	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministro dell'Istruzione e Merito n. 189/2024 e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente (1) _____

Dal calcolo effettuato dall'Ente (1) _____ che ha attestato in data _____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica(2) **risulta un ISEE in corso di validità** di Euro _____, (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).

Il sottoscritto dichiara di avere 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MIUR – Anno scolastico 2021/2022

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.

NOTE

¹Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

²La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal DPCM 159/2013, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.