COMUNE DI LADISPOLI
Ufficio Pubblica istruzione

RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'EROGAZIONE DEL FONDO UNICO BORSE DI STUDIO IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI O PARITARIE

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Ai sensi del D.Lgs 63/2017 - DGR n. 50/2019

Scadenza LUNEDI 15 APRILE 2019

Il sottoscritto

NOME	SC	COGNOME	—
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

residente nel Comune di LADISPOLI

Via/Piazza		N.	
Recapito ①		✉	

in qualità di genitore, (se altro specificare) _____ *dello studente:*

NOME		COGNOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO:

DENOMINAZIONE	
Codice Meccanografico Autonomia Scolastica	
CLASSE	◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5

CHIEDE

◯ Di accedere al beneficio di cui all'art. 9 del D.Lg 63/2017, inerente il Fondo unico borse di studio per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine, il/la sottoscritto/a **dichiara**:

◯ Che l'ISEE del proprio nucleo familiare è di € _____, ovvero non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, pari ad € **10.700,00**.

Data _____

Firma del richiedente

_____

ALLEGA alla presente domanda:

- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- Copia del documento di identità del soggetto che firma l'istanza di contributo
- **NELLA DOMANDA DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INDICATO IL CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA**

(Cognome e nome) _____
autorizza il Comune di LADISPOLI al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo borse di studio, ai sensi del DLgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni. *(Firma)* _____