**COMUNE DI SANTA GIUSTA**

*Provincia di Oristano*

AL RESPONSABILE

DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

DEL COMUNE DI SANTA GIUSTA

**OGGETTO: Richiesta contributo diritto allo studio anno 2018.**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | | | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | | | |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  | | | | | | | |
| COMUNE |  | CAP |  | | | | PROV |  |
| TELEFONO (obbligatorio) |  | CELLULARE | | |  | | | |
| EMAIL |  | | | | | | | |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

Studente/studentessa (se maggiorenne) Genitore del minore:

Legale rappresentante del minore:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME | |  | | |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA | |  | | |
| CODICE FISCALE |  | | | | | |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |  |  | |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | | PROV |  |

**CHIEDE** L’EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

1. **BORSA DI STUDIO REGIONALE - Anno scolastico 2017/2018 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: esclusi i beneficiari Voucher IoStudio 2017)**

1. **BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO - Anno scolastico 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**
2. **BORSA DI STUDIO NAZIONALE - Anno scolastico 2018/2019 (solo per le scuole secondarie di secondo grado)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

**DICHIARA**

che l’ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.
* **per la BORSA DI STUDIO REGIONALE**:

|  |
| --- |
| SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL’A.S. 2017/2018 (*barrare la casella di interesse*):  PRIMARIA SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO    NOME DELLA SCUOLA ………………………………………………………………………………………………..  COMUNE SEDE DELLA SCUOLA ……………………………………………………………………………………  CLASSE FREQUENTATA 1 2 3 4 5  **(NOTA BENE: nell'anno 2017/2018)** |

* **per il BUONO LIBRI:**

|  |
| --- |
| SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL’A.S. 2018/2019 (*barrare la casella di interesse*):  SECONDARIA DI PRIMO GRADO SECONDARIA DI SECONDO GRADO  NOME DELLA SCUOLA ………………………………………………………………………………………………..  COMUNE SEDE DELLA SCUOLA ……………………………………………………………………………………  CLASSE FREQUENTATA 1 2 3 4 5    SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA NELL’ANNO SCOLASTICO 2018/2019 **(COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ **per la BORSA DI STUDIO NAZIONALE:**

|  |
| --- |
| SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE FREQUENTA LO STUDENTE NELL’A.S. 2018/2019:    NOME DELLA SCUOLA ………………………………………………………………………………………………..  COMUNE SEDE DELLA SCUOLA ……………………………………………………………………………………  CLASSE FREQUENTATA 1 2 3 4 5 |

**Si autorizza, inoltre:**

* l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
* l’accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

* fotocopia dell’attestazione dell’ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
* fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità;**
* solo per il buono libri: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l’acquisto dei libri di testo.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati acquisiti con la presente richiesta saranno trattati e conservati dall’Amministrazione Comunale di Santa Giusta nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento Europeo sulla Privacy, 679/2016), per il periodo di svolgimento dell’attività correlata.

Il titolare dei dati è il Comune di Santa Giusta.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Amministrativo Maria Agnese Abis.****