

**AL COMUNE DI CASTIADAS
SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

Ufficio AA.PP. e Pubblica Istruzione

PEC: protocollo@pec.comune.castiadas.su.it

e mail: protocollo@comune.castiadas.su.it

(La domanda e la relativa documentazione, deve essere presentata esclusivamente al Comune di residenza)

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione della Borsa di studio nazionale (D. Lgs. 63/2017) a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a:

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

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

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
 Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenni) sotto indicato/a:

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

CHIEDE

L'assegnazione della borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025.

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/a studente/studentessa è pari a euro _____ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data _____;
- che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a frequenta regolarmente nell'a.s. 2024/2025 il seguente istituto: _____ - Corso: _____ Classe _____ Sez. _____ (indicare la denominazione completa e corretta della scuola frequentata) in via _____ Comune di _____, codice meccanografico _____;
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025 e di averla compresa in tutte le sue parti,

ALLEGA

- 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;
- fotocopia del documento di identità e codice fiscale dello studente.

Firma del richiedente

NOTA BENE

Prima di procedere con la compilazione dell'istanza si raccomanda di visionare il documento contenente le F.A.Q. pubblicato al link: <https://sus.regione.sardegna.it/sus/searchprocedure/details/8321>