



# DOMANDA DI BORSA DI STUDIO A.S. 2009/2010 SCUOLE SECONDARIE DI 1° E 2° GRADO

AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. N. 26 DELL'8 AGOSTO 2001

**SCADENZA BANDO: 26 FEBBRAIO 2010****- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00 -**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di

 **studente maggiorenne** **genitore** **avente la rappresentanza del minore**

Specificare se genitore affidatario / tutore / legale rappresentante: \_\_\_\_\_

dello/a studente/ssa (Cognome Nome)

richiede la Borsa di Studio per l'anno scolastico 2009/2010 ai sensi dell'art. 4 L.R. 8.8.2001 n. 26.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

**A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE****1) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:**

Cognome											Nome															
<b>CODICE FISCALE</b> (dato obbligatorio)											Luogo di nascita					Data di nascita										
<b>RESIDENZA</b> (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico				
CAP					Comune di residenza											Provincia										
<b>DOMICILIO solo se diverso dalla residenza</b> (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico				
CAP					Comune di domicilio											Provincia										
Telefono abitazione											Cellulare/i															

**2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE:**

Cognome											Nome															
<b>CODICE FISCALE</b> (dato obbligatorio)											Luogo di nascita					Data di nascita										
<b>RESIDENZA</b> (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico				
CAP					Comune di residenza											Provincia										
<b>DOMICILIO solo se diverso dalla residenza</b> (Via, Piazza... Frazione)																						N. Civico				
CAP					Comune di domicilio											Provincia										
Telefono abitazione											Cellulare/i															

### 3) - ALTRI DATI RELATIVI ALLO STUDENTE:

CITTADINANZA (indicare la nazione)	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Ha già ricevuto la Borsa di Studio per l'A.S. 2008/2009?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

### SITUAZIONE DI HANDICAP CERTIFICATO

Il/La richiedente sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore /  
studente maggiorenne / soggetto avente la rappresentanza del minore **dichiara** che **lo studente beneficiario della Borsa di Studio**  **SI TROVA**  **NON SI TROVA** in situazione di handicap certificato.

Data

Firma del richiedente <sup>(1)</sup>

**NOTA (1):** 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

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- fotocopia dell'**ULTIMO codice fiscale del richiedente e dello studente** rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.
- fotocopia del **documento di identità del richiedente**.

Il/La richiedente **si impegna a comunicare al Servizio competente** (Servizio Scuola del Comune di residenza per gli studenti delle **scuole secondarie di 1° grado** o Servizio Programmazione Scolastica, Educativa ed Interventi per la Sicurezza Sociale della Provincia di Reggio Emilia per gli studenti delle **scuole secondarie di 2° grado**) **ogni modifica dei DATI ANAGRAFICI sopra indicati, nonché ogni altra variazione (residenza, domicilio, codice fiscale, recapiti telefonici, ecc.)** in quanto fondamentali per l'eventuale erogazione della Borsa di Studio.

**Sarà declinata ogni responsabilità qualora NON risultasse possibile inoltrare le comunicazioni relative al Bando all'indirizzo indicato dal richiedente sul modulo di domanda.**

### **B - SITUAZIONE ECONOMICA (determinata ai sensi dei DD.Lgs. 109/98 e 130/2000)**

<b><u>E' OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DELL'ATTESTAZIONE ISEE.</u></b> <b><u>IL VALORE ISEE SI INTENDE RIFERITO ALLA SITUAZIONE ECONOMICA RELATIVA ALL'ANNO 2008.</u></b>	<b>DATA RILASCIO ATTESTAZIONE ISEE <sup>(2)</sup></b>
	<b>VALORE ISEE € <sup>(2)</sup></b>

**NOTA (2):** sulla base dei dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica (il modello tipo e le relative istruzioni per la compilazione sono contenute nell'allegato A al DPCM 18 maggio 2001, pubblicato sulla G.U. - serie generale - n. 155 del 6 luglio 2001) combinando i redditi, i patrimoni mobiliari ed immobiliari e le caratteristiche del nucleo familiare, viene calcolato l'ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente.

### ACCERTAMENTI E CONTROLLI

Il/La richiedente **dichiara** di essere a conoscenza che, **nel caso di attribuzione della Borsa di Studio**, ai sensi dell'art. 4 comma 8 del D.Lgs. 109/98 e successive modificazioni, **possono essere eseguiti CONTROLLI** anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Il/La richiedente **dichiara** inoltre di **NON AVERE** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente <sup>(3)</sup>

**NOTA (3):** 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.

**DA COMPILARE A CURA DELL'ADDETTO SCOLASTICO ALLA RICEZIONE DELLA DOMANDA**

Si attesta che la presente istanza (*barrare la procedura seguita*):

**A** E' stata **sottoscritta direttamente** alla mia presenza dal/dalla Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_  
previo accertamento dell'identità personale del richiedente mediante documento di riconoscimento in corso di validità (di cui si allega fotocopia).

**OVVERO**

**B** E' stata **consegnata per interposta persona** e, di conseguenza, alla presente si allega:  
 fotocopia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;  
 fotocopia di un documento di identità del richiedente NON valido ma riportante sottoscrizione dello stesso che i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e con apposizione della firma in originale dell'interessato.

	<b>NUMERO DI PROTOCOLLO</b> <i>registrato da parte della Segreteria scolastica</i>
<i>Luogo e data di ricezione</i>	
<i>Firma dell'addetto alla ricezione</i>	

**SEZIONE DELLO STAMPATO DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA****C - DATI RELATIVI ALLO STUDENTE**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'A.S. 2009/2010:	MEDIA o VALUTAZIONE ottenuta nell'anno scolastico precedente (A.S. 2008/2009):
---	--

Tipologia di corso frequentato:  **DIURNO**     **SERALE**     **CASA CIRCONDARIALE**

Situazione di handicap certificato:  **SI**     **NO**

**D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA**

**TIPO DI SCUOLA:**  Secondaria di 1° grado     Secondaria di 2° grado  
 Statale     Paritaria privata     Paritaria degli Enti locali     Altro <sup>(4)</sup>

**NOTA (4):** per "Altro" si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così come richiamato dall'art. 1 comma 7 della L. 62 del 10 marzo 2000.

Codice	DENOMINAZIONE
--------	---------------

INDIRIZZO (Via, Piazza... Frazione)	N. Civico
CAP	Provincia

Telefono	Fax	E-mail
----------	-----	--------

<b>DATA E TIMBRO DELLA SCUOLA</b>	<b>FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO</b>
-----------------------------------	---------------------------------------

