

MODULO DI RICHIESTA

erogazione di borse di studio agli studenti delle scuole secondarie di II grado-anno scolastico 2018/2019

(Fondo unico per il Welfare dello studente e per il diritto allo studio- D.Lgs 13/4/2017, n. 63)

AL COMUNE DI BARBARANO ROMANO

Il sottoscritto

(Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente maggiorenne)

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residente in

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE	BARBARANO ROMANO	PROVINCIA	Viterbo

CHIEDE

ai sensi della G.R. n. 50 del 05/02/2019 recante "Individuazione dei beneficiari e criteri per l'erogazione delle borse di studio in favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado statali e paritarie della Regione Lazio per l'anno scolastico 2018/2019"

il beneficio del contributo "Borse di studio" per l'anno scolastico 2018/19 in favore di

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Che ha frequentato nell'anno scolastico 2018/19 l'istituto appresso indicato:

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Codice meccanografico		Classe frequentata	

Data

Firma del richiedente

Si allegano attestazione I.S.E.E. in corso di validità nell'anno scolastico 2018/2019 e documento del richiedente.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di

essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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.

Informazioni sul Reg. UE n. 2016/679

Ai sensi del Reg. UE n. 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti del Reg. UE n. 2016/679 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza
- Comune
- CAP