

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO

e Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000

Anno Scolastico 2012/2013

(da consegnare alla segreteria della scuola di appartenenza)

Al Presidente dell'Associazione "NEL SORRISO DI VALERIA" onlus

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

genitore/rappresentante dello/a studente/ssa studente, se maggiorenne

chiede di partecipare all'assegnazione di borse di studio istituite dall'Associazione "Nel Sorriso di Valeria", come regolate dal Bando di cui ha preso visione.

A tal fine dichiara quanto segue:

GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome | Codice fiscale | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Via/piazza | n. | | | | CAP | | | | | | | |
| Comune | Provincia | | | | Telefono/Cellulare | | | | | | | |

quale genitore/rappresentante dello/a studente/studentessa:

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome | Codice fiscale | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE:

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Istituto Scolastico di appartenenza | classe | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Istituto scolastico di destinazione | Comune | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO:

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------|-----|--|--|-------------------------|---|--|--|--|
| Media/voti finali | | | | | Voto finale in condotta | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Reddito familiare ISEE: | EURO | , (| | | |) | | | |
| Titoli di precedenza: _____ | | | | | | | | | |

Il richiedente dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è possibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Allega: 1)Attestazione ISEE; 2)Certificazione scolastica,
3)Fotocopia documento del dichiarante, 4) Titoli di precedenza.....

Diritto alla privacy: I dati raccolti saranno conservati in una banca dati informatica e cartacea della organizzazione "Nel sorriso di Valeria Onlus" ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 196/2003 e non saranno comunicati o diffusi se non per finalità connesse all'attività dell'organizzazione. In ogni momento si potrà chiedere di aggiornare, cancellare o bloccare, per motivi legittimi, i suoi dati tramite comunicazione

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Istituto scolastico: _____

(facoltativo) Il dirigente attesta la veridicità dei requisiti scolastici dichiarati nella presente domanda
Timbro e Firma