

Al Comune di _____

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO
Anno scolastico 2020/2021**

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza Anagrafica

VIA/PIAZZA		Num.		Telefono	
------------	--	------	--	----------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s. 2020/2021	
---------------------------------------------------------------	--

CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA	
------------------------------------	--

VIA/PIAZZA		NUM.	
------------	--	------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Classe di scuola secondaria superiore frequentata nell' a.s. 2020/2021	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
------------------------------------------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Data _____

Firma del Richiedente

Segue ALLEGATO "A"

- Il/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 pari o non superiore ad € 10.632,94.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già presentato a codesto Comune l'attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2013 di € _____ per usufruire di altro beneficio _____ e che la stessa risulta ancora valida

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data _____

Firma del richiedente
