AL COMUNE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(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 minorenne) 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. 2024/2025il seguente istituto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Corso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ (indicare la denominazione completa e corretta della scuola frequentata) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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> |