

**MODULO DI RICHIESTA**  
**FONDO UNICO BORSE DI STUDIO**  
**Anno Scolastico 2019/2020**  
**Ai sensi del D.Lgs 63/2017**

**AL COMUNE DI CASTELLIRI**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale**

NOME		COGNOME																	
Luogo e data di nascita																			
CODICE FISCALE																			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE	CASTELLIRI	PROVINCIA	FROSINONE

**Generalità dello studente destinatario**

NOME	COGNOME																		
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA																		
CODICE FISCALE																			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2019/2020	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<b>Codice meccanografico autonomia scolastica</b>	
<b>Ordine e grado di scuola</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Secondaria di secondo grado</b>		

Si allega copia della certificazione I.S.E.E. in corso di validità.

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.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio delle borse 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 dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza \_\_\_\_\_

- Comune \_\_\_\_\_

- CAP \_\_\_\_\_

- Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_