MODELLO A

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2023/2024

Decreto del Ministero dell'istruzione e del merito n. 254 del 22.12.2023

"Disciplina delle modalità di erogazione delle borse di studio per l'anno 2023, di cui all'articolo 9 comma 4, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 63"

D.G.R. n. 155 del 28 febbraio 2024

AL COMUNE DI _____

Il sottoscritto *(generalità del richiedente)*

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di

- ☐ Genitore di
- ☐ Legale rappresentante del minore
- ☐ Studente/Studentessa maggiorenne

(generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 presso *(dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)*

DENOMINAZIONE della Scuola **Secondaria di 2° grado** a cui si è iscritti			
CODICE MECCANOGRAFICO della Scuola **Secondaria di 2° grado** a cui si è iscritti (*)(**)			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Classe frequentata nell'a.s. 2023/2024	☐Prima ☐Seconda ☐Terza ☐Quarta ☐Quinta

(*) Codice Alfanumerico di 10 cifre reperibile sul sito dell'Istituto di riferimento (indicare sia il codice riferito al plesso principale sia al plesso effettivamente frequentato dallo studente.

(**) Da verificare da parte dell'operatore comunale.

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito n. 254 del 22.12.2023 e, a tal fine,

DICHIARA

- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data __ /__ /____ all'Ente [1] _____ ;

- dal calcolo effettuato dall'Ente [1] _____ attestato in data __ /__ /____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica[2], **risulta un ISEE in corso di validità** di € _____ , (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).

Il sottoscritto dichiara di avere 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 controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

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

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MI - Anno Scolastico 2023/2024.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale dello studente.

Luogo e Data

_____

Firma del richiedente

_____

NOTE

[1] Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

[2] La dichiarazione sostitutiva unica è prevista **dal DPCM 159/2013 e s.m.i.**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.