ALLEGATO C

**MODULO DI RICHIESTA**

**FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO**

**ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO**

**Anno Scolastico 2011/2012**

Ai sensi della Legge 10.03.2000 n. 62

**AL COMUNE DI** _____

## 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 | | PROVINCIA | |

## 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. 2011/2012 | ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 | | |
| **Ordine e grado di scuola** | ☐ **Primaria** | ☐ **Secondaria di 1° grado** (ex media inferiore) | |
| ☐ **Secondaria di 2° grado** (ex media superiore) | | | |

Data

Firma del richiedente

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

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. 76del 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(**)

_____ _____

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

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 dell'assegno 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