

Al Comune di ORATINO

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA  
BORSA DI STUDIO  
Anno scolastico 2019/2020**

**Generalità del richiedente**

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| COGNOME |  | NOME |  |
|---------|--|------|--|

|                         |
|-------------------------|
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
|-------------------------|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Residenza Anagrafica**

|            |  |      |  |        |  |
|------------|--|------|--|--------|--|
| VIA/PIAZZA |  | Num. |  | Telef. |  |
|------------|--|------|--|--------|--|

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

**Generalità dello studente destinatario**

|         |  |      |  |
|---------|--|------|--|
| COGNOME |  | NOME |  |
|---------|--|------|--|

|                         |
|-------------------------|
| LUOGO E DATA DI NASCITA |
|-------------------------|

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |
|--|--|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA<br>frequentata nell'a.s.2019/2020 |  |
|--|--|

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

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

|  |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |
|--|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| Classe di scuola secondaria superiore 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 |
|--|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

*Segue all. A*

I/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 pari o non superiore a € 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 sottoscritto 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

\_\_\_\_\_