COMUNE DI SILVI
(Provincia di Teramo)

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

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 08/04/2024

AL SIG.
SINDACO
COMUNE DI

S I L V I (TE)

Il sottoscritto *(generalità del richiedente)*

cognome							nome												
luogo di nascita							data di nascita												
CODICE FISCALE																			
Tel Fisso							Cellulare												
posta elettronica																			

In qualità di

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

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

cognome							nome												
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)*

COMUNE DI SILVI
(Provincia di Teramo)

MODELLO A

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

- 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.

Si Allega:

1. ***Documento valido di identità del dichiarante***
2. ***Attestazione Isee in corso di validità***