

**COMUNE DI ESPERIA**  
**Ufficio Pubblica Istruzione**

RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'EROGAZIONE DEL FONDO UNICO BORSE DI STUDIO IN  
FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI O PARITARIE

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Ai sensi del D.Lgs 63/2017 - DGR n. 50/2019

Scadenza mercoledì 06.03.2019

*Il sottoscritto*

NOME		COGNOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

**Residente nel Comune di Esperia**

Via/Piazza		N.	
Recapito ①		<input type="checkbox"/>	

*in qualità di genitore, (se altro specificare) \_\_\_\_\_ dello studente:*

NOME		COGNOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Codice Fiscale			

**FREQUENTANTE LA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO:**

DENOMINAZIONE	
Codice Meccanografico Autonomia Scolastica	
CLASSE	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

**CHIEDE**

- Di accedere al beneficio di cui all'art. 9 del D.Lg 63/2017, inerente il Fondo unico borse di studio per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine, il/la sottoscritto/a **dichiara:**

- Che l'ISEE del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_, ovvero non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, pari ad € 10.700,00.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**ALLEGA alla presente domanda:**

- Certificazione I.S.E.E. in corso di validità
- Copia del documento di identità del soggetto che firma l'istanza di contributo
- **NELLA DOMANDA DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INDICATO IL CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA**

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_

**autorizza** il Comune di Esperia al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo borse di studio, ai sensi del DLgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni **(Firma)**