

Modulo domanda Fondo unico borse di studio D. L.gs. 63/2017 – Anno Scolastico 2018/2019

Il sottoscritto _____ in qualità di padre, madre o tutore di
Nome _____ Cognome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____
Codice Meccanografico autonomia scolastica _____
c.f. _____

CHIEDE la concessione dei seguenti benefici:

borsa di studio D. Lgs. 63/2017, anno scolastico 2018/19, a favore del predetto minore _____

dati reddito nucleo familiare ISEE: _____

e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000,

- di confermare i dati sopra forniti e la correttezza degli stessi;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passabile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di rendersi disponibile a fornire ogni altra indicazione che si dovesse rendere necessaria per l'esame dell'istanza.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Il trattamento dei dati sopracitati è finalizzato all'assegnazione di borse di studio per il contrasto alla dispersione scolastica ai sensi dell'articolo 9, comma 1 del suddetto Decreto Legislativo 63/017.

data

Il Richiedente (padre, madre o tutore)

*La domanda deve essere consegnata entro il **5 marzo 2019** alle ore 16.00 all'Ufficio Protocollo (Municipio XV, via Flaminia 872, piano terra)*