

**Amministrazione destinataria**

Comune di Olbia

Ufficio destinatario

Ufficio Diritto allo Studio

Domanda per la concessione del contributo diritto allo studio: borsa di studio regionale, anno scolastico 2024/2025

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di

Ruolo

- studente, se maggiorenne
 genitore, affidatario o tutore del seguente minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione del contributo della borsa di studio regionale, per l'anno scolastico 2024/2025 rivolto agli studenti della scuola pubblica primaria e secondaria di primo e secondo grado

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che per accedere al contributo l'ISEE non può essere superiore a 14.650,00 €
- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

- che lo studente sopra indicato ha frequentato regolarmente la seguente scuola

Nome della scuola	Sede della scuola	Classe	Sezione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Scuola frequentata			
<input type="radio"/> primaria			
<input type="radio"/> secondaria di primo grado			
<input type="radio"/> secondaria di secondo grado			

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata

IBAN
<input type="text"/>

- di impegnarsi a prendere visione del documento recante le FAQ pubblicate sul sito istituzionale regionale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Olbia

Luogo

Data

il dichiarante