NOME

## MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO Anno Scolastico 2020/2021

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MI) n. 22/2021. DGR n. 370/2021

## SCADENZA 10 MAGGIO 2021

AL COMUNE DI CASTELFIDARDO

Il sottoscritt	(generalit	à del ric	hiedente)
----------------	------------	-----------	-----------

NOME			COGNOMI	Ξ						
LUOGO DI NASCITA			DATA DI N	IASCITA						
CODICE FISCALE										
TEL. FISSO			TEL. CELL	ULARE						
INDIRIZZO E-MAIL										
In qualità di										
☐ Genitore di										
☐ Legale rappresentant	e del minore									
☐ Studente/Studentess	a maggiorenne									
(generalità e dati di residenz	ra angarafina dal	la /o studen	tacca/studa	enta)						
(generalla e dall al residenz	——————————	ayo studen	tessu/stude	inte)	1	_				
NOME			COGNOMI	E						
LUOGO DI NASCITA			DATA DI N	IASCITA						
CODICE FISCALE										
VIA/PIAZZA			N. CIVICO							
COMUNE			PROVINCI	A						
Iscritto per l'anno scolas	tico 2020/2021	presso (d	ati riferiti d	ıll'Istituto	secon	dario	supe	riore	frequ	uentato)
DENOMINAZIONE DEL Secondaria di 2º grado a c									-	
CODICE MECCANOGRAF SCUOLA	TICO DELLA									
VIA/PIAZZA			N. CIVICO							
COMUNE			PROVINCIA							
Classe frequentata nell'a.s. 20	)20/2021	<b></b> 1	□ 2	□ 3		4		5		6

## CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione n. 22 del 19/01/2021 e, a tal fine,

## **DICHIARA**

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della s data/ all'Ente ¹	
Dal calcolo effettuato dall'Ente 1	
attestato in data / / sulla base della dichiaraz validità di Euro , ( DPCM n. 159/20	zione sostitutiva unica <sup>2</sup> , risulta un ISEE in corso di
Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel case 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. mendaci rese in sede di autocertificazione.	
Il sottoscritto dichiara di <u>non avere</u> presentato doma	nda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.
Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamer riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazion	nto (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con e di tali dati.
La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle med necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione	esime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai e borse di studio MI - Anno Scolastico 2020/2021.
Data	Firma del richiedente (*)
_/_/	
(*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza copia di un documento di identità in corso di validità.	del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a
Nome	
NOTE	
<sup>1</sup> Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (a INPS).	ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia
<sup>2</sup> La dichiarazione sostitutiva unica è prevista dal DPCM 159/2013, va	alevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE la seguente documentazione, pena l'esclusione al beneficio:

1) Copia attestazione ISEE 2021;

2) Copia del documento di identità del richiedente.