

**DA PRESENTARE O INVIARE ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA BORSA DI STUDIO  
Libri di testo**

**L.R. 8 GIUGNO 2006, N. 15 – ART. 12. comma 1 LETTERA C)**

**ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)

codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare se genitore, tutore o altro): \_\_\_\_\_

**chiede**

**l'attribuzione della borsa di studio per le spese sostenute per l'anno scolastico 2015/2016 relative alla lettera c) "Libri di testo".**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

sexso M  F

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2015/2016 la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola: media  superiore

nome della Scuola: \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- (barrare solo se appartenente alla tipologia) figlio di genitore che ha riportato inidoneità assoluta al lavoro o di vittima di incidente mortale sul lavoro, come risulta dall'allegato documento (IL DOCUMENTO DEVE ESSERE ALLEGATO).

Si allega l'attestazione provvisoria I.S.E.E. attualmente in vigore relativa alla situazione reddituale.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del dPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità.

### DICHIARA

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)  
e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del dPR 445/2000

- di avere n. |\_|\_| figli a carico;
- che sono a carico del nucleo familiare n. |\_|\_| persone disabili ai sensi della Legge 104/1992;



- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(il richiedente)

**Ai sensi del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione sottoscritta è presentata all'Istituto scolastico insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

Per informazioni ed assistenza nella compilazione dei moduli telefonare o scrivere ad ARSEL Liguria. – Servizio Borse Scolastiche e Progetti regionali e comunitari:

al numero **840848028**

**al costo da rete fissa di euro 0,10 alla risposta ed il resto del traffico gratuito (da rete mobile i costi sono determinati dal singolo operatore utilizzato)**

**operativo dal 1° settembre al 30 ottobre 2015**

**dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30**

all'indirizzo di posta elettronica

**[borsescolastiche@arsel.liguria.it](mailto:borsescolastiche@arsel.liguria.it)**

Sui siti [www.regione.liguria.it](http://www.regione.liguria.it), [www.giovaniliguria.it](http://www.giovaniliguria.it) e [www.arsel.liguria.it](http://www.arsel.liguria.it) si trovano i bandi delle borse di studio anno 2015.

Sul sito web [www.arsel.liguria.it](http://www.arsel.liguria.it) sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio.