

DA PRESENTARE 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 2013/2014

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
2013/2014 relative alla lettera c) "Libri di testo".**

Cognome e Nome dell'alunno _____

nato a _____ prov. _____ il _____ sesso M F
(Comune o Stato estero di nascita)

residente nel Comune di _____ CAP _____ prov. _____

frequentante nell'anno scolastico 2013/2014 la 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a classe

della scuola: elementare 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. (Decreto Legislativo n. 109/1998 e ss.ii.) relativa alla situazione reddituale dell'anno 2012.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'articolo 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;
- che le spese relative all'acquisto di libri di testo per l'anno scolastico 2013/2014 ammontano a euro _____.

AUTORIZZA

(in caso di esito favorevole della domanda)

- ad inviare alla residenza assegno circolare non trasferibile
- ad accreditare l'importo dell'assegno di studio sul c/c intestato al richiedente e identificato dal codice

IBAN

I	T																																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(il codice IBAN deve essere di 27 caratteri, il quinto deve essere una lettera dell'alfabeto)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che:

- a causa della nota difficile situazione economica dello Stato e dei conseguenti tagli di trasferimenti finanziari alle Regioni, potrebbero venire meno le risorse statali/regionali;
- l'erogazione dei contributi può avvenire esclusivamente in presenza di risorse;
- la partecipazione a più graduatorie non può portare al superamento dell'entità massima della borsa di studio, stabilita in euro 1.300,00;
- il contributo da erogare non può essere inferiore ad euro 50,00. Di conseguenza non possono essere presentate domande la cui certificazione di spesa calcolata nella percentuale di fascia reddituale non porti ad un contributo di almeno 50 euro;

- Non è consentito presentare domanda contestuale per le borse di studio relative alle lettere a) e b), mentre è consentito presentare domanda contestuale per le borse di studio relative alle lettere a) - c) e b) - c).
- sarà effettuato, ai sensi del d.P.R. 445/2000, da parte dei Comuni di riferimento il controllo a campione in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese; qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. 445/2000, il sottoscritto decade dai benefici conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, che sarà segnalata all'Autorità Giudiziaria;
- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003:
 - i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in attuazione dell'art. 12 della legge regionale n. 15/2006 per il quale è resa la presente dichiarazione;
 - il trattamento potrà essere effettuato con modalità manuali e/o informatizzate;
 - il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata valutabilità dell'istanza nell'ambito del procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione;
 - il "titolare del trattamento" è il Comune di residenza dello studente;
 - il "titolare del trattamento" può avvalersi di soggetti nominati "responsabili";
 - 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 A.R.S.S.U. – Servizio Borse Scolastiche e Progetti regionali e comunitari:

al numero **840 848 028**

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

operativo dal 3 giugno al 30 ottobre 2013 dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00

all'indirizzo di posta elettronica
borse scolastiche@arssu.liguria.it

Sui siti www.giovaniliguria.it, www.regione.liguria.it, www.arssu.liguria.it si trovano i bandi delle borse di studio anno 2013.

Sul sito web www.arssu.liguria.it sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio

RISERVATO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

CODICE ISTITUTO _____ GEIC809004 _____

Si attesta che l'alunno _____

per il corrente anno scolastico 2013/2014 è iscritto presso il nostro Istituto:

_____ I.C. SAN GOTTARDO – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO – G. DA PASSANO _____

con sede a _____ GENOVA – 16138 - VIA G. DE VINCENZI, 26 _____

Prov. _____ GE _____ Telefono _____ 010/8362404 _____

e frequenta la 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a classe

della scuola elementare media superiore

L'Istituto è: *(specificare barrando la casella interessata)*

Statale Paritario

Data _____

(Timbro della Scuola e firma del Responsabile)
