

DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE DI BORSA DI STUDIO  
ANNO SCOLASTICO **2007/2008** (Legge n. 62/2000 e D.P.C.M. n. 106/2001)

TERMINE PERENTORIO DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDA  
(in caso di spedizione a mezzo raccomandata farà fede la data del timbro dell'ufficio postale accettante)

**30 GIUGNO 2008**

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Per sé, ovvero (qualora l'interessato sia minore) nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

Sul/la figlio/a minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso/a al beneficio della borsa di studio, di cui alle norme sopra indicate, per l'anno scolastico 2007/2008

Allega:

- Mod. 2 – scheda informativa;
- Mod. 3 - Autocertificazione delle spese sostenute nell'anno scolastico 2007/2008
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

Generalità del richiedente

NOME	COGNOME
------	---------

CODICE FISCALE
----------------

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
------------	-----------

COMUNE	PROVINCIA
--------	-----------

Generalità dello studente

NOME	COGNOME
------	---------

Scuola frequentata dallo studente

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA
----------------------------

VIA/PIAZZA	N. CIVICO
------------	-----------

COMUNE	PROVINCIA
--------	-----------

CLASSE FREQUENTATA
--------------------

Dichiaro di essere a conoscenza che , nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, e successive modificazioni ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sarò passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE SPESE SOSTENUTE

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE SPESE SOSTENUTE NEL CORSO DELL'A.S. **2007/2008** (RIMBORSABILI PER UN IMPORTO MASSIMO DI EURO 150,00 RELATIVAMENTE ALLA SCUOLA PRIMARIA , EURO 220,00 PER LE SCUOLE SECONDARIE DI I° GRADO, EURO 430,00 PER LA SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO.

- ISCRIZIONE (LIMITATAMENTE ALLA TASSA E/O CONTRIBUTO VERSATO ALLA SCUOLA);
- FREQUENZA (RETTE PER LE SCUOLE PARITARIE, CONVITTI, ECC.);
- ACQUISTO DI DIZIONARI, ATLANTI ED ALTRE PUBBLICAZIONI RICHIESTE DALLA SCUOLA PER ATTIVITA' DIDATTICHE PARTICOLARI);
- TRASPORTO CON MEZZI PUBBLICI (SCUOLABUS, AUTOMEZZI DI LINEA, TRENO);
- PASTI CONSUMATI PRESSO LE MENSE SCOLASTICHE ANCHE SE GESTITE IN CONVENZIONE.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a

Nell'anno scolastico 2007/2008, presso

L'istituto scolastico \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Dichiaro che, relativamente alle tipologie di spesa sopra elencate, le somme che ho effettivamente sostenuto ammontano a complessivi euro \_\_\_\_\_ e che sono in possesso della relativa documentazione giustificativa o che lo sarò al momento della liquidazione del contributo , documentazione che esibirò in caso di controlli da parte delle autorità competenti.

Dichiaro di essere a conoscenza che , nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, e successive modificazioni ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sarò passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Attenzione :** La documentazione della spesa (pari o superiore a € 51,65) deve essere conservata per tre anni dalla data di ricevimento del pagamento del contributo.