

RICHIESTA CONTRIBUTO PER L'EROGAZIONE DEL FONDO UNICO BORSE DI STUDIO IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI O PARITARIE

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi dell'art. 9 DEL D.Lgs. 63/2017 – DGR n. 50/2019

AL COMUNE DI Pignataro Interamna

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE	Pignataro Interamna	PROVINCIA	FROSINONE

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA		
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO
COMUNE		PROVINCIA
Classe frequentata nell'anno 2018/2019	scolastico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
CODICE MECCANOGRAFICO AUTONOMIA SCOLASTICA		<input type="checkbox"/>

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui all'art. 9 del D.Lgs. n. 63/2017, inerente il Fondo unico borse di studio per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara che l'ISEE del proprio nucleo familiare è di €. _____ ovvero non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, pari ad €. 10.700,00;

Allega : Attestazione I.S.E.E. (in corso di validità) e Copia del documento di identità.

Ed autorizza il Comune di Pignataro Interamna al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del contributo borse di studio , ai sensi del D.Lgs. 196/2003 " codice in materia di protezione dei dati personali e successive integrazioni.

FIRMA _____