

Oggetto: Domanda concessione Borsa di Studio per l'anno 2020.

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)
il _____ residente in Via _____
tel/cell. _____ C.F. _____

Genitore/Tutore dello studente _____ nato a _____
Il _____, frequentante la classe _____ sez _____ dell'Istituto
_____.

Dichiara

- Di essere iscritto ad una scuola secondaria di 1° o di 2° grado, statale, paritaria o legalmente riconosciuta;
- Di essere iscritto per la prima volta alla classe frequentata nell'anno di riferimento e aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2019/2020 una media di voti di almeno 7/10*;
- Di essere studente licenziato dalla scuola secondaria di 1° grado e di aver conseguito la valutazione finale durante l'anno scolastico 2019/2020, con un voto finale di almeno 7/10;
- Di essere studente licenziato dalla scuola secondaria di 2° grado e aver superato l'Esame di Stato conclusivo con il voto di almeno 70/100*;
- Di possedere un valore Isee per l'anno 2020 non superiore a € 15.000,00;
- Di non superare un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, di € 20.000,00;
- Di non superare un patrimonio mobiliare (depositi, conti correnti, etc...) di € 10.000,00 per un solo componente e incrementato di € 5.000,00 per ciascun componente fino ad un massimo di € 20.000,00.

Il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di Nascita	relazione di Parentela
a) _____	_____	_____
b) _____	_____	_____
c) _____	_____	_____
d) _____	_____	_____
e) _____	_____	_____

Allega alla presente istanza i seguenti documenti obbligatori:

- Fotocopia documento di identità e tessera sanitaria, permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o carta di soggiorno;
- Certificato ISEE e DSU 2020;
- Autocertificazione presenza prestazioni Inps (Allegato A);

- Certificazione, rilasciata dall'istituzione scolastica, attestante la media dei voti riportati nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2019/2020 o del risultato conseguito nel Diploma di licenza della scuola secondaria di 1° grado o di 2° grado.
- ;

***(la media viene calcolata senza considerare la valutazione della disciplina religiosa o attività alternativa ed è il risultato arrotondato per difetto se la frazione è uguale o inferiore a 0,49 e per eccesso se la frazione è uguale o superiore a 0,50 –es. 8,50=9;);**

Il/La Sig./Sig.ra _____ autorizza, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all' espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del DGPR 2016/679

Data _____

Firma

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
autocertificazione generica

Il/la Sottoscritto/a _____

codice fiscale: _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/___,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

A) L'idoneità al lavoro e l'assenza di malattie infettive diffuse ed in atto;

B) Di percepire prestazioni erogate dall'INPS.(_____)

non percepire prestazioni erogate dall'INPS.

Il/La Sig./Sig.ra _____ autorizza, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all' espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del DGPR 2016/679

_____,li _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)*