

**Anno Scolastico 2018/2019**

**MODULO DI RICHIESTA**

**FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D.LGS. 63/2017 - DGRL N°50/2019**  
**(DA PRESENTARSI ENTRO IL 04.03.2019)**

**AL COMUNE DI VILLA SANTO STEFANO (FR)**

**Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se maggiorenne**

|                         |  |         |  |
|-------------------------|--|---------|--|
| NOME                    |  | COGNOME |  |
| Luogo e data di nascita |  |         |  |
| telefono                |  |         |  |
| CODICE FISCALE          |  |         |  |

**Dichiara ai sensi del DPR 445/2000:**

**Residenza anagrafica**

|                      |  |           |  |
|----------------------|--|-----------|--|
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO |  | TELEFONO  |  |
| COMUNE               |  | PROVINCIA |  |

**Generalità dello studente minorenni destinatario**

|                  |  |                 |  |
|------------------|--|-----------------|--|
| NOME             |  | COGNOME         |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE   |  |                 |  |

**FREQUENZA:**

|  |                            |                            |                            |                            |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA<br>SECONDARIA DI II GRADO |                            |                            |                            |                            |                            |
| COMUNE   |                            | PROVINCIA                  |                            |                            |                            |
| Classe frequentata<br>nell'a.s. 2018/2019            | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

|   |  |
|---|--|
| <b>CODICE<br/>MECCANOGRAFICO<br/>SCUOLA</b><br><br>Da indicare obbligato-<br>riamente se non lo si<br>conosce farselo fornire<br>dalla scuola |  |
|---|--|

Data

Firma del richiedente

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. in corso di validità e fotocopia documento di identità del richiedente.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

Informazioni PRIVACY: si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Firma: \_\_\_\_\_