



PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA - SETTORE ISTRUZIONE, UNIVERSITA' E RICERCA

**MODELLO DOMANDA**

**Spett.le Istituto:**

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Concorso per l'assegnazione di Borse di Studio. Anno scolastico \_\_\_\_\_

(scrivere chiaramente a stampatello)

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
In qualità di **Legale Rappresentante dello Studente** (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_, frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_  
dell'Istituto (denominazione) \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

L'Istituto frequentato è (barrare con una X) **Statale** **Paritario**

L'allievo o uno dei genitori è stato riconosciuto con handicap grave a norma dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/92

**SI**

**NO**

**Chiede**

**Di essere ammesso alla Graduatoria per l'assegnazione delle Borse di Studio- Annualità \_\_\_\_\_**

**1. Allega Attestazione ISEE** relativa al reddito \_\_\_\_\_ rilasciata dall'INPS o da un CAF (Centro Assistenza Fiscale) autorizzato ovvero, qualora non fosse in possesso dell'attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF, è necessario presentare, prima di inoltrare la domanda, la dichiarazione sostitutiva unica conforme ai modelli tipo approvati dal DPCM 18 maggio 2001 e pubblicati sulla G.U. n. 155 del 6 luglio 2001 al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS, o a un CAF.

**Indicazione di Reddito ISEE** per l'anno \_\_\_\_\_ risultante dal certificato ISEE =

(Attenzione: il limite massimo di reddito ISEE per cui si può essere ammessi in graduatoria è di € 14.885,00).

€ \_\_\_\_\_

**Il richiedente dichiara di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31/03/1998, n.° 109 in materia della veridicità delle informazioni fornite.**

Inoltre dichiara di aver ricevuto l'informativa prescritta dalla legge sulla tutela della privacy (art. 10 comma 1 della legge 675 del 31/12/1996) per quanto riguarda il trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Allegato A**