

**SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA: 30/12/2013**

**Oggetto:** Legge 10/03/2000. n. 62, D.P.C.M. 14/02/2001, n. 106. Domanda per assegnazione di borse di studio a sostegno delle spese sostenute dalle famiglie per l'istruzione. Anno scolastico 2012/2013.

Al Sig. Sindaco

Del Comune di **Maracalagonis**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 1 del D.P.C.M. 14/02/2001, n. 106

CHIEDE

la concessione di una borsa di studio a sostegno delle spese sostenute per l'istruzione dell'alunno  
\_\_\_\_\_ che, nell'anno scolastico 2012/2013, ha frequentato la  
classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) certificazione ISEE rilasciata da \_\_\_\_\_;
- b) autocertificazione relativa alle spese sostenute;
- c) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- a) Iscrizione ..... € \_\_\_\_\_
- b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti) ..... € \_\_\_\_\_
- c) Sussidi didattici (vocabolari, atlanti storici e geografici etc. esclusi libri testo) .... € \_\_\_\_\_
- d) Attrezzature didattiche ..... € \_\_\_\_\_
- e) Trasporto (eventuale differenza non rimborsata ai sensi della L.R. 31/84 ..... € \_\_\_\_\_
- f) Mensa (spese sostenute presso mense gestite dal comune o dalla scuola) ..... € \_\_\_\_\_
- g) Viaggi e visite di istruzione ..... € \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a nell'anno scolastico 2012/2013 presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite. Dichiaro, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 5 della L.241/1990 la responsabilità del presente procedimento è assegnata all'Istruttore Silvia Pinna, la quale potrà essere contattata per ogni informazione al n. 070/7850203 o via mail al seguente indirizzo: [silvia.pinna@comune.maracalagonis.ca.it](mailto:silvia.pinna@comune.maracalagonis.ca.it)

**INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03)** – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento. Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.

Visto si autorizza

\_\_\_\_\_