

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO A.S. 2011/2012 SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO- classi 1° e 2°

AI SENSI DELL'ART. 4 L.R. N. 26 DELL'8 AGOSTO 2001

SCADENZA BANDO: 27 febbraio 2012**- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00 -**

Il/La sottoscritto/a

in qualità di

 studente maggiorenne **genitore****tutore:** rappresentante legale di comunità famiglia affidataria

dello/a studente/ssa (Cognome Nome)

richiede la Borsa di Studio per l'anno scolastico 2011/2012 ai sensi dell'art. 4 - L.R. 26/2001.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, **dichiara** quanto segue:

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE**1) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE (dato obbligatorio) | | | | | | | | | | | Luogo di nascita | | | | | Data di nascita | | | | | |
| RESIDENZA (Via, Piazza... Frazione) | | | | | | | | | | | N. Civico | | | | | | | | | | |
| CAP | | | Comune di residenza | | | | | | | | Provincia | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO solo se diverso dalla residenza (Via, Piazza... Frazione) | | | | | | | | | | | N. Civico | | | | | | | | | | |
| CAP | | | Comune di domicilio | | | | | | | | Provincia | | | | | | | | | | |
| Telefono abitazione | | | | | | | Cellulare/i | | | | | | | | | | | | | | |

2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE (dato obbligatorio) | | | | | | | | | | | Luogo di nascita | | | | | Data di nascita | | | | | |
| RESIDENZA (Via, Piazza... Frazione) | | | | | | | | | | | N. Civico | | | | | | | | | | |
| CAP | | | Comune di residenza | | | | | | | | Provincia | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO solo se diverso dalla residenza (Via, Piazza... Frazione) | | | | | | | | | | | N. Civico | | | | | | | | | | |
| CAP | | | Comune di domicilio | | | | | | | | Provincia | | | | | | | | | | |
| Telefono abitazione | | | | | | | Cellulare/i | | | | | | | | | | | | | | |

3) - ALTRI DATI RELATIVI ALLO STUDENTE:

DA COMPILARE A CURA DELL'ADDETTO SCOLASTICO ALLA RICEZIONE DELLA DOMANDA

Si attesta che la presente istanza (*barrare la procedura seguita*):

A E' stata **sottoscritta direttamente** alla mia presenza dal/dalla Sig./ Sig.ra _____
 previo accertamento dell'identità personale del richiedente mediante documento di riconoscimento in corso di validità (di cui si allega fotocopia).

OVVERO

B E' stata **consegnata per interposta persona** e, di conseguenza, alla presente si allega:
 fotocopia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;
 fotocopia di un documento di identità del richiedente NON valido ma riportante sottoscrizione dello stesso che i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio e con apposizione della firma in originale dell'interessato.

| | |
|--|---|
| | NUMERO DI PROTOCOLLO <i>registrato da parte della Segreteria scolastica</i> |
| <i>Luogo e data di ricezione</i> | |
| <i>Firma dell'addetto alla ricezione</i> | |

SEZIONE DELLO STAMPATO DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA**C - DATI RELATIVI ALLO STUDENTE**

COGNOME E NOME: _____

Classe frequentata nell'A.S. 2011/2012:

MEDIA o VALUTAZIONE ottenuta
 nell'anno scolastico precedente (A.S. 2010/2011):

Tipologia di corso frequentato: **DIURNO** **SERALE** **CASA CIRCONDARIALE**

Situazione di handicap certificato: **SI** **NO**

D - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

TIPO DI SCUOLA: Statale Paritaria privata Paritaria degli Enti locali Altro ⁽⁴⁾

NOTA (4): per "Altro" si intendono le scuole non statali autorizzate a rilasciare titoli di studio aventi valore legale di cui alla parte II, titolo VIII del D.Lgs. 297 del 16 aprile 1994, così come richiamato dall'art. 1 comma 7 della L. 62 del 10 marzo 2000.

| | | |
|-------------------------------------|---------------|-----------|
| Codice | DENOMINAZIONE | |
| INDIRIZZO (Via, Piazza... Frazione) | | N. Civico |
| CAP | Comune | Provincia |
| Telefono | Fax | E-mail |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| DATA E TIMBRO DELLA SCUOLA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO |
| | |

