

Modulo A  
Al Responsabile dell'Ufficio Pubblica Istruzione  
Comune di Capoterra  
Via Cagliari, 91  
09012 Capoterra

**Da presentare all'UFFICIO PROTOCOLLO  
entro il 29.12.2017 pena l'esclusione**

L.R. N. 31-84 DOMANDA DI CONCESSIONE ASSEGNO DI STUDIO PER MERITO PER L'ANNO SCOLASTICO 2016-2017

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE O, SE STUDENTE MINORENNE, DEL GENITORE/TUTORE

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_, Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e-  
mail \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_ Residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via/P.zza/Loc.  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_ /int. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione dell'assegno di studio per merito relativo all'anno scolastico 2016/2017

- nella sua qualità di studente maggiorenne.
- nella sua qualità di: (indicare genitore/tutore) \_\_\_\_\_, per lo studente minorenn  
(indicare nominativo dello studente) \_\_\_\_\_;

AUTORIZZA

L'invio di comunicazioni inerenti la domanda per la concessione dell'assegno di studio mediante sms e/o e-mail.

Capoterra, \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

SI ALLEGA:

- a) certificazione ISEE relativa ai redditi percepiti dal nucleo familiare con validità fino al 15.01.2018 privo di omissioni/difformità, non superiore all'importo di €. 28.000,00.
- b) dichiarazione sostitutiva unica di certificazione (Art. 46 T.U. – D.P.R. N. 445 del 28.12.2000).
- c) copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente firmatario.
- d) fotocopia del Codice Fiscale.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_, Nome \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.  
 CODICE FISCALE |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| e-mail \_\_\_\_\_  
 tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_ Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 in Via/P.zza/loc. \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_.

- ↑ nella sua qualità di studente maggiorenne  
 ↑ nella sua qualità di: (indicare genitore/tutore) \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici  
 (Artt. 76 e 75)

**DICHIARA**  
**(Barrare con "X" le caselle che interessano)**

Che l'alunno/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Loc./Via/P.zza  
 \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_.

- ↑ Ha frequentato nell'a.s. 2016-2017 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso l'Istituto/scuola \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 indirizzo dell'Istituto/scuola Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_  
 E-mail scuola \_\_\_\_\_.
- Ha frequentato il corso diurno.
- ↑ Ha conseguito, nell'a.s. 2016/2017, nello scrutinio finale la seguente votazione per singola materia:

IN OGNI RIGO INDICARE LE MATERIE DI STUDIO		VOTAZIONE RIPORTATA	IN OGNI RIGO INDICARE LE MATERIE DI STUDIO		VOTAZIONE RIPORTATA
1 Materia:		voto:	10 Materia:		voto:
2 Materia:		voto:	11 Materia:		voto:
3 Materia:		voto:	12 Materia:		voto:
4 Materia:		voto:	13 Materia:		voto:
5 Materia:		voto:	14 Materia:		voto:
6 Materia:		voto:	Materia facoltativa:		voto:
7 Materia:		voto:	Materia facoltativa:		voto:
8 Materia:		voto:	Materia facoltativa:		voto:
9 Materia:		Voto:	condotta:	Voto:	

Ha conseguito nell'a.s. 2016/2017 il Diploma di Scuola Secondaria di I° grado con la votazione finale di (in numero) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_ ed il voto finale in condotta di (in numero) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_

Ha conseguito nell'a.s. 2016/2017 il Diploma o Qualifica (specificare) \_\_\_\_\_ di Scuola Secondaria di II° grado con la votazione finale di (in numero) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_ ed il voto finale in condotta di (in numero) \_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_.

Nell'anno scolastico 2017/2018, frequenta la Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della sottoindicata/o scuola/Istituto: (denominazione esatta): \_\_\_\_\_ sita/o nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ telefono scuola \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_.

Che nell'a.s. 2017-2018 frequenta il corso diurno.

Che ha conseguito la promozione nella prima sessione senza debiti formativi.

Che non è ripetente.

Che la Scuola frequentata è: (apporre una "X")

statale

paritaria

↑ Che il genitore (padre) presta servizio presso la seguente Amministrazione o Ditta:

Denominazione dell'Amministrazione/Ditta

\_\_\_\_\_

Sede di lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Che ha prestato servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

↑  A tutt'oggi in servizio    ↑  Cessato dal servizio per pensionamento (indicare INPS O INPDAP)

ALTRO

↑ Che il genitore (madre) presta servizio presso la seguente Amministrazione o Ditta:

Denominazione dell'Amministrazione/Ditta:

\_\_\_\_\_

Sede di lavoro: \_\_\_\_\_

Indirizzo Via/Loc. : \_\_\_\_\_ n. c. \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Che ha prestato servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

↑  A tutt'oggi in servizio    ↑  Cessato dal servizio per pensionamento (indicare INPS O INPDAP)

ALTRO

- di essere a conoscenza delle condizioni tutte riportate nel bando di concorso e nel regolamento approvato con delibera c.c. n. 90/2015.
- che ha richiesto altra borsa di studio per l'anno scolastico 2016/2017 (indicare il nome dell'Ente o Associazione): \_\_\_\_\_ sede/comune \_\_\_\_\_ via/P.zza: \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ oppure
- che non ha richiesto assegni di studio ad altri Enti o Associazioni per l'a.s. 2016-2017.
- che ha ottenuto assegno di studio per l'a.s. 2016-2017 (indicare il nome dell'Ente o Associazione): \_\_\_\_\_ sede/comune \_\_\_\_\_ via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ importo assegno €. \_\_\_\_\_ oppure
- che non ha ottenuto assegni di studio da altri enti o associazione per l'a.s. 2016/2017.
- di essere consapevole di non poter accedere alla prestazione qualora per l'anno scolastico di cui alla presente domanda il concorrente abbia fruito o fruisca di altri benefici analoghi dallo Stato o da altre Istituzioni pubbliche o private, di pari valore o superiore dell'importo del beneficio messo a concorso.

**(barrare le sottoindicate caselle):**

- Di essere a conoscenza** che saranno escluse le istanze presentate oltre la data di scadenza prevista nel bando, le domande e la documentazione incomplete per le quali non si è provveduto all'opportuna integrazione e regolarizzazione entro i termini stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione e gli studenti che fruiscono per lo stesso a.s. di altre borse di studio istituite da altri enti pubblici o privati di valore pari o superiore alle borse messe a concorso.
- Che saranno escluse** le istanze corredate da ISEE contenenti omissioni/difformità non regolarizzati entro i termini di scadenza del bando, (29.12.2017) e/o istanze corredate da ISEE con data di scadenza diversa dal 15.01.2018.

Ai sensi del d.lgs. 196/03 il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta.

Firma del Dichiarante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_