



CITTÀ DI CASSINO
Provincia di Frosinone

Area Servizi
Servizio Pubblica Istruzione - Cultura

Cassino 21/02/2019

Ai Dirigenti degli Istituti Secondari di secondo grado
Del Comune di Cassino
Loro Sedi

Oggetto: Borse Di Studio 2018/2019 (D.Lgs 63/2017): comunicazioni.

In relazione all'oggetto si comunica che potranno presentare domanda gli studenti residenti nel Comune di Cassino frequentanti gli Istituti secondari di secondo grado statali e paritari appartenenti a famiglie con ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) non superiore a euro 10.700,00.

Si prega di dare la più ampia diffusione della notizia presso gli studenti e a tal proposito si allega alla presente il modulo di domanda che gli interessati dovranno **consegnare all'ufficio protocollo del Comune di Cassino entro le ore 12,00 del 04/03/2019**.

Il modulo è, altresì, disponibile presso il sito del Comune di Cassino www.comune.cassino.fr.it nella sezione Amministrazione trasparente > Bandi di concorso > Avvisi, e presso l'Ufficio Istruzione.

Si ringrazia per la cortese collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Funzionario Titolare di P.O.
Domenico Ferritto

**MODULO DI RICHIESTA
PER L' EROGAZIONE DI BORSE DI STUDIO
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

(art. 9 D.Lgs n. 63/2017 , D.G. Regione Lazio n. 50 del 05/02/2019)

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

**ALL'UFFICIO ASSISTENZA
SCOLASTICA
DEL COMUNE DI CASSINO**

Il/la sottoscritto/a

Generalità del richiedente/esercente la potestà genitoriale sul minore

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica (obbligatoria nel comune di Cassino)

VIA/PIAZZA N. CIVICO		RECAPITO TELEFONICO E/O CELLULARE OBBLIGATORIO	
-------------------------	--	---	--

RICHIESTE

l'erogazione della Borsa di studio per l'anno scolastico 2018/2019 per lo studente:

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata dallo studente (barrare la casella di interesse)

SCUOLA STATALE SCUOLA PARITARIA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA							
COMUNE					PROVINCIA		
Anno Scolastico 2018/19	Classe frequentata	1	2	3	4	5	Sezione _____
Codice Meccanografico Autonomia scolastica (da richiedere all'istituto scolastico) _____							

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- che lo studente per il quale si chiede il contributo frequenta l'istituto scolastico sopra indicato e che lo stesso è residente nel Comune di Cassino unitamente al nucleo familiare indicato nell'attestazione ISEE;
- di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del Decreto Legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e 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.
- di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio;
- che, in caso di variazione dei dati anagrafici e dei recapiti, si impegna a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Cassino.

Cassino, li _____

Firma

Il/la sottoscritto/a allega i seguenti documenti:

- attestazione ISEE, pari o inferiore a € 10.700,00 relativa alla situazione economica del nucleo familiare dello studente, secondo la normativa in vigore dal 01/01/2015 (D.P.C.M. n. 159 del 05/12/2013);
- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del Codice Fiscale.

In caso di richiesta di accredito sul c/c indicare il codice IBAN:

Il presente modulo di richiesta, comprensivo degli allegati, dovrà essere consegnato entro il 04/03/2019, direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune di Cassino.

Informazioni sul D. Lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra

- nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Cassino, li _____

Firma
