

**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 2013 - 2014.**

**Al Sig. Sindaco  
Del Comune di SAN SPERATE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ qui residente e domiciliato in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n° \_\_\_\_\_, cellulare, \_\_\_\_\_  
C.F. | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | 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 **nell'anno scolastico 2013/2014**, per la frequenza della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola:  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) Certificazione ISEE rilasciata da \_\_\_\_\_;
- b) Autocertificazione relativa alle spese sostenute

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

**relativa all'anno scolastico 2013/2014**

- a) Iscrizione ..... € \_\_\_\_\_
- b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti) ..... € \_\_\_\_\_
- c) Sussidi didattici\*  
(vocabolari, atlanti storici e geografici etc. **esclusi libri di 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 sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ iscritto/a **nell'anno scolastico 2013/2014** presso l'Istituto:  
\_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_.

### D I C H I A R A

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. L. 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 passabile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- La dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto -  
 La dichiarazione è stata sottoscritta e consegnata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità -

L'Operatore P.I.

Documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_

Patente/Carta identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_