

ISEE: € _____ IBAN / CASSA _____
BORSE: PRI / MED / SUP _____
LIBRI: MED / SUP € _____

AL COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2019.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME				
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO N. CIVICO						
COMUNE	QUARTU SANT'ELENA	CAP	09045	PROV	CA	
TELEFONO		CELLULARE				
EMAIL						

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
- Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

COGNOME		NOME				
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO		N. CIVICO				
COMUNE DI RESIDENZA	QUARTU SANT'ELENA	CAP	09045	PROV	CA	

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI** (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2018/2019** (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: **(esclusi i beneficiari della Borsa di Studio Nazionale 2018/2019)**)
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2019/2020** (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

**DICHIARA**Segue 

