

AL COMUNE DI SAN TEODORO  
AREA SOCIO CULTURALE  
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
VIA G. DELEDDA 15  
07052 SAN TEODORO (SS)  
protocollo@pec.comunesanteodoro.it

**OGGETTO:** Domanda per l'assegnazione della BORSA DI STUDIO NAZIONALE (D. Lgs. 63/2017) a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
INDIRIZZO e N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	
EMAIL			CELLULARE		

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

- ☐ Studente/studentessa (se maggiorenne)
- ☐ Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenni) di seguito indicato/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
INDIRIZZO e N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	
EMAIL			CELLULARE		

### CHIEDE

L'assegnazione della borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025.

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 ss.mm.ii. 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 ss.mm.ii.),

### DICHIARA

- ☐ che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello/a studente/studentessa è pari a euro \_\_\_\_\_ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_;

- ☐ che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a frequenta regolarmente nell'A.S. **2024/2025** la scuola secondaria di secondo grado (indicare la denominazione completa e corretta della scuola frequentata):

\_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

(indicare il Comune della sede)

Corso di studi: \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

- ☐ di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento BORSA DI STUDIO NAZIONALE a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2024/2025 e di averla compresa in tutte le sue parti,

#### **ALLEGA**

- ☐ fotocopia dell'attestazione dell'ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ☐ fotocopia del documento di identità e codice fiscale dello studente.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

#### **NOTA BENE**

Prima di procedere con la compilazione dell'istanza si raccomanda di visionare il documento contenente le F.A.Q. pubblicato al link: <https://sus.regione.sardegna.it/sus/searchprocedure/details/8321>