

Data ed ora messaggio: 14/02/2019 09:46:38

Oggetto: Avviso Pubblico Borsa di Studio

Da: biblio.boville@libero.it

A:

Cc: fris02600d@istruzione.it, fris00800x@istruzione.it, fris01100q@istruzione.it,
fris01700p@istruzione.it, fris01800e@istruzione.it, fris02400t@istruzione.it, fris02100a@istruzione.it,
fris027009@istruzione.it, fris029001@istruzione.it

Si inviano allegati con invito ad informare gli studenti.

Grazie e cordiali saluti

dott. Domenico Cervoni

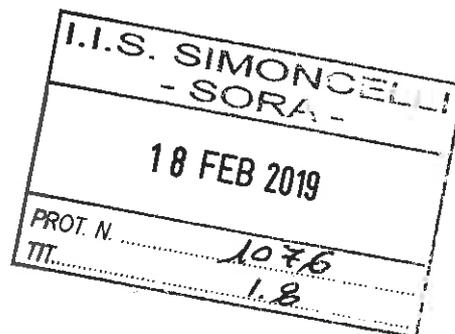
BIBLIOTECA COMUNALE DI BOVILLE ERNICA

Corso Umberto I, 2

03022 Boville Ernica (Frosinone)

Tel.: 0775/379004 Fax 0775/379660

Totale allegati presenti nel messaggio: 2bando BORSE DI STUDIO 2018 2019.jpg
domanda borse di studio 2018-2019.doc



COMUNE DI BOVILLE ERNICA

ASS.TO AI SERVIZI SOCIALI



BANDO COMUNALE

FONDO UNICO BORSE DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2018-2019 SCUOLE SUPERIORI STATALI O PARITARIE

Si comunica che relativamente all'anno scolastico 2018-2019 possono essere presentate richieste per contributo economico per l'istruzione degli alunni delle Scuole Statali e Paritarie Secondarie di II grado che appartengono a nuclei familiari il cui indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità, non sia superiore ad Euro 10.700,00.

La domanda — da ritirare presso il SERVIZIO SOCIALE —
deve essere corredata da:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia Iban bancario o postale (La domanda deve essere effettuata dall'intestatario dell'iban);
- Copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo (se maggiorenne può fare la domanda anche l'alunno stesso).

Le domande devono essere presentate presso l'Ufficio Protocollo del Comune
ENTRO e NON OLTRE IL 4 MARZO 2019 TUTTI I GIORNI - DAL LUNEDI AL SABATO -
dalle ORE 08,30 ALLE ORE 13.

Le attestazioni ISEE possono essere richieste gratuitamente presso i C.A.F.

Boville Ernica, 13.02.2019

L'ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
f.to ANNA VERRELLI

IL SINDACO
f.to ENZO PERCIBALLI

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO**

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi della D.G.R.50/2019

AL COMUNE DI BOVILLE ERNICA

SEDE

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale

| | | | |
|------------------|--|-----------------|----------------|
| NOME | | COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | ____/____/____ |
| CODICE FISCALE | | | |

Residenza anagrafica

| | | | |
|----------------------|-----------------------|-----------|-----------|
| VIA/PIAZZA/N. CIVICO | | | |
| COMUNE | BOVILLE ERNICA | PROVINCIA | FR |

RECAPITO TELEFONICO: (obbligatorio) _____

IBAN _____

Generalità dello studente destinatario

| | | | |
|------------------|--|-----------------|----------------|
| NOME | | COGNOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | ____/____/____ |
| CODICE FISCALE | | | |

| | | | |
|---|--|-----------|-----------|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO SCOLASTICA | DELL'AUTONOMIA | | |
| COMUNE | | PROVINCIA | FR |
| Classe frequentata nell'anno scolastico | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | | |

Data

Firma del richiedente

Si allegano alla presente:

- copia della certificazione I.S.E.E. (anche con scadenza 15.01.2019);
- copia iban;
- copia documento d'identità del richiedente.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di 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.

Il sottoscritto con la presente rende dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Firma del richiedente (**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del art.28 comma 2 del Regolamento UE 2016/679, 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 e del art.28 comma 2 del Regolamento UE 2016/679 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____