

**Oggetto: Domanda concessione Borsa di Studio per l'anno 2021.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore dello studente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ dell'Istituto  
\_\_\_\_\_.

**Dichiara**

- Di essere iscritto ad una scuola secondaria di 1° o di 2° grado, statale, paritaria o legalmente riconosciuta;
- Di essere iscritto per la prima volta alla classe frequentata nell'anno di riferimento e aver riportato nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2020/2021 una media di voti di almeno 7/10\*;
- Di essere studente licenziato dalla scuola secondaria di 1° grado e di aver conseguito la valutazione finale durante l'anno scolastico 2020/2021, con un voto finale di almeno 7/10;
- Di essere studente licenziato dalla scuola secondaria di 2° grado e aver superato l'Esame di Stato conclusivo con il voto di almeno 70/100\*;
- Di possedere un valore Isee per l'anno 2021 non superiore a € 15.000,00;
- Di non superare un valore del patrimonio immobiliare, diverso dalla casa di abitazione, di € 20.000,00;
- Di non superare un patrimonio mobiliare (depositi, conti correnti, etc...) di € 10.000,00 per un solo componente e incrementato di € 5.000,00 per ciascun componente fino ad un massimo di € 20.000,00.
- Di essere iscritti per la prima volta alla classe della scuola Primaria frequentata nell'anno di riferimento. Per gli iscritti alla scuola Primaria, preso atto della normativa vigente, si prescinde dal giudizio riportato nelle discipline di studio. L'Ammissione al beneficio sarà pertanto determinato esclusivamente dall'inclusione nelle fasce di reddito familiare di cui al punto N.B. Le istanze relative agli iscritti alla scuola Primaria saranno trattate in coda a quelle afferenti alla scuola Secondaria di Primo e Secondo grado, nei limiti delle somme eventualmente ancora disponibili.

Il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Data di Nascita	relazione di Parentela
a) _____	_____	_____
b) _____	_____	_____
c) _____	_____	_____
d) _____	_____	_____
e) _____	_____	_____

Allega alla presente istanza i seguenti documenti obbligatori:

- Fotocopia documento di identità e tessera sanitaria, permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o carta di soggiorno;
- Certificato ISEE e DSU 2021;
- Autocertificazione presenza prestazioni Inps (Allegato A);
- Autocertificazione attestante la media dei voti riportati nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2020/2021 della scuola Secondaria di 1° o 2° grado;
- Copia titolo di studio di 1° grado o di 2° grado conseguito nell'a.s. 2020/2021

**\*(la media viene calcolata senza considerare la valutazione della disciplina religiosa o attività alternativa ed è il risultato arrotondato per difetto se la frazione è uguale o inferiore a 0,49 e per eccesso se la frazione è uguale o superiore a 0,50 –es. 8,50=9);**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ autorizza, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all' espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del DGPR 2016/679

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
autocertificazione generica

---

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

A) L'idoneità al lavoro e l'assenza di malattie infettive diffuse ed in atto;

B) Di \_\_\_\_\_ - percepire prestazioni erogate dall'INPS. (\_\_\_\_\_)

- non percepire prestazioni erogate dall'INPS.

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ autorizza, ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente richiesta. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all' espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del DGPR 2016/679

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)\*