

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 2011-2012.

Settore sviluppo socio economico
Comune di Tempio Pausania

Il/La _____, sottoscritto/a
_____ nato/a a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____, cell. _____ Codice Fiscale
_____ 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 dell'alunno/a
_____ che, nell'anno scolastico 2011-2012, ha frequentato
la classe _____ della scuola _____.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) certificazione ISEE rilasciata da _____;
- b) riepilogo spese sostenute A/S 2011-2012.

Data	Firma
_____	_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

SPESE SOSTENUTE PER L'ISTRUZIONE A/S 2011-2012

a) Iscrizione	€ _____
b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti)	€ _____
c) Sussidi didattici (vocabolari, atlanti storici e geografici etc. esclusi libri 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/La sottoscritto/a _____ in
 qualità di _____ dell'alunno/a _____
 iscritto/a nell'anno scolastico 2011-2012 presso l'Istituto
 _____ classe _____ sezione _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Allegato B alla Delib.G.R. n. 32/69 del 24.07.2012

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data	Firma
_____	_____