

**DA PRESENTARE ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA BORSA DI STUDIO**

**Iscrizione e contributi relativi alla frequenza scolastica  
L.r. n. 15/2006 – art. 12. comma 1 LETTERA A)**

**Anno scolastico 2010/2011**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
(si prega indicare un recapito telefonico)

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

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare se genitore, tutore o altro): \_\_\_\_\_

**chiede**

**l'attribuzione della borsa di studio per le spese sostenute per l'anno scolastico 2010/2011 relative a "Iscrizioni e contributi relativi alla frequenza scolastica (lettera a)".**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

sexso M  F

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2010/2011 la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola: elementare  media  superiore

nome della Scuola: \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- (barrare solo se appartenente alla tipologia) figlio di genitore che ha riportato inidoneità assoluta al lavoro o di vittima di incidente mortale sul lavoro, come risulta dall'allegato documento (IL DOCUMENTO DEVE ESSERE ALLEGATO).

Si allega l'attestazione provvisoria I.S.E.E. (Decreto Legislativo n. 109/1998 e ss.ii.) relativa all'anno 2010.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

#### **DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)  
e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del dPR 445/2000,

- di avere n. |\_|\_| figli a carico;
- che sono a carico del nucleo familiare n. |\_|\_| persone disabili ai sensi della Legge 104/1992;



- il "titolare del trattamento" può avvalersi di soggetti nominati "responsabili";
- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(il richiedente)

**Ai sensi del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione sottoscritta è presentata all'Istituto scolastico insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

Per informazioni ed assistenza nella compilazione dei moduli è a disposizione un

## **CALL-CENTER**

al seguente numero

**840 848 090**

al costo da rete fissa di euro 0,10 alla risposta e il resto del traffico gratuito  
(da rete mobile i costi sono determinati dal singolo operatore utilizzato)

**operativo dal 7 giugno al 30 novembre 2011**

**dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00**

Sul sito web [www.arssu.it](http://www.arssu.it) sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio

## RISERVATO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

CODICE ISTITUTO \_\_\_\_\_

Si attesta che l'alunno \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2010/2011 è stato iscritto presso il nostro Istituto:

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e ha frequentato la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola elementare  media  superiore

L'Istituto è: *(specificare barrando la casella interessata)*

Statale  Paritario

Data \_\_\_\_\_

(Timbro della Scuola e firma del Responsabile)

\_\_\_\_\_

**DA PRESENTARE ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA BORSA DI STUDIO**

**Attività Integrative inserite nel piano dell'offerta formativa, contributi di laboratorio, spese di trasporto e di mensa scolastica  
L.r. n. 15/2006 – art. 12. comma 1 LETTERA B)**

**Anno scolastico 2010/2011**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
(si prega indicare un recapito telefonico)

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

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare se genitore, tutore o altro): \_\_\_\_\_

**chiede**

**l'attribuzione della borsa di studio per le spese sostenute per l'anno scolastico 2010/2011 relative a "Attività Integrative inserite nel piano dell'offerta formativa, contributi di laboratorio, spese di trasporto e di mensa scolastica (lettera b)".**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

sesto M  F

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2010/2011 la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola: elementare  media  superiore

nome della Scuola: \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- (barrare solo se appartenente alla tipologia) figlio di genitore che ha riportato inidoneità assoluta al lavoro o di vittima di incidente mortale sul lavoro, come risulta dall'allegato documento (IL DOCUMENTO DEVE ESSERE ALLEGATO).

Si allega l'attestazione provvisoria I.S.E.E. (Decreto Legislativo n. 109/1998 e ss.ii.) relativa all'anno 2010.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

#### **DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)  
e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del dPR 445/2000,

- di avere n. [\_\_][\_\_] figli a carico;
- che sono a carico del nucleo familiare n. [\_\_][\_\_] persone disabili ai sensi della Legge 104/1992;



- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 del D.lgs. n. 196/2003:
  - i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in attuazione dell'art. 12 della legge regionale n. 15/2006 per il quale è resa la presente dichiarazione;
  - il trattamento potrà essere effettuato con modalità manuali e/o informatizzate;
  - il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata valutabilità dell'istanza nell'ambito del procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione;
  - il "titolare del trattamento" è il Comune di residenza dello studente;
  - il "titolare del trattamento" può avvalersi di soggetti nominati "responsabili";
  - in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(il richiedente)

**Ai sensi del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione sottoscritta è presentata all'Istituto scolastico insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

Per informazioni ed assistenza nella compilazione dei moduli è a disposizione un

## **CALL-CENTER**

al seguente numero

**840 848 090**

al costo da rete fissa di euro 0,10 alla risposta e il resto del traffico gratuito  
(da rete mobile i costi sono determinati dal singolo operatore utilizzato)

**operativo dal 7 giugno al 30 novembre 2011**

**dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00**

Sul sito web [www.arssu.it](http://www.arssu.it) sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio

## RISERVATO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

CODICE ISTITUTO \_\_\_\_\_

Si attesta che l'alunno \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2010/2011 è stato iscritto presso il nostro Istituto:

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e ha frequentato la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola elementare  media  superiore

L'Istituto è: *(specificare barrando la casella interessata)*

Statale  Paritario

Data \_\_\_\_\_

(Timbro della Scuola e firma del Responsabile)

\_\_\_\_\_

**DA PRESENTARE ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA BORSA DI STUDIO  
Libri di testo**

**L.R. 8 GIUGNO 2006, N. 15 – ART. 12. comma 1 LETTERA C)**

**ANNO SCOLASTICO 2011/2012**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
(si prega di indicare un recapito telefonico)

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

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare se genitore, tutore o altro): \_\_\_\_\_

**chiede**

**l'attribuzione della borsa di studio per le spese sostenute per l'anno scolastico 2011/2012 relative alla lettera c) Libri di testo.**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

sesto M  F

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2011/2012 la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola: elementare  media  superiore

nome della Scuola: \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- (barrare solo se appartenente alla tipologia) figlio di genitore che ha riportato inidoneità assoluta al lavoro o di vittima di incidente mortale sul lavoro, come risulta dall'allegato documento (IL DOCUMENTO DEVE ESSERE ALLEGATO).

Si allega l'attestazione provvisoria I.S.E.E. (Decreto Legislativo n. 109/1998 e ss.ii.) relativa all'anno 2010.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del dPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità.

#### **DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)  
e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del dPR 445/2000

- di avere n. [ ][ ] figli a carico;
- che sono a carico del nucleo familiare n. [ ][ ] persone disabili ai sensi della Legge 104/1992;



- in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(il richiedente)

**Ai sensi del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione sottoscritta è presentata all'Istituto scolastico insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

Per informazioni ed assistenza nella compilazione dei moduli è a disposizione un

## **CALL-CENTER**

al seguente numero

**840 848 090**

al costo da rete fissa di euro 0,10 alla risposta e il resto del traffico gratuito  
(da rete mobile i costi sono determinati dal singolo operatore utilizzato)

**operativo dal 7 giugno al 30 novembre 2011**

**dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00**

Sul sito web [www.arssu.it](http://www.arssu.it) sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio

## RISERVATO ALL'ISTITUTO SCOLASTICO

CODICE ISTITUTO \_\_\_\_\_

Si attesta che l'alunno \_\_\_\_\_

per il corrente anno scolastico 2011/2012 è iscritto presso il nostro Istituto:

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e frequenta la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola elementare  media  superiore

L'Istituto è: *(specificare barrando la casella interessata)*

Statale  Paritario

Data \_\_\_\_\_

(Timbro della Scuola e firma del Responsabile)

\_\_\_\_\_