

**OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2021.**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME				
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA				
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO						
COMUNE	PABILLONIS	CAP	09030	PROV	SU	
TELEFONO		CELLULARE				
EMAIL						

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

- Studente/studentessa (se maggiorenne)
- Genitore (tutore) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

**CHIEDE**L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2020/2021 (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: ad esclusione dei beneficiari della Borsa di studio nazionale 2020/2021).**
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2021/2022 (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado)**

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 s.m.i. 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 s.m.i.):

**DICHIARA**

che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ente \_\_\_\_\_;

di aver preso visione delle informative inerenti al trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.

**per la BORSA DI STUDIO REGIONALE:**

SCUOLA PUBBLICA FREQUENTATA DALLO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2020/2021</u> (barrare la casella di interesse): <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO  NOME DELLA SCUOLA, CLASSE E SEZIONE ..... COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....
--

**per il BUONO LIBRI:**

SCUOLA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2021/2022</u> (barrare la casella di interesse): <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1/2 ANNO SCUOLA SECONDARIA SECONDO GRADO <input type="checkbox"/> 3/4/5 ANNO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO  NOME DELLA SCUOLA, CLASSE E SEZIONE ..... COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....
SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2021/2022 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI): € _____

**Si autorizza, inoltre:**

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione di eventuali cambi di indirizzo;
- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (scrivere in stampatello):  
\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

- copia dell'attestazione ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- copia di un documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- solo per il Buono libri: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo.

**Tutti i documenti dovranno pervenire in formato pdf**

Pabillonis,

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE  
2016/679**

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

**Titolare del trattamento: Comune di Pabillonis**

Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.): **Dasein s.r.l.**

Soggetto individuato quale referente dal Responsabile

**Dott. Giovanni Maria Sanna**

Email [sanna.dpo@dasein.it](mailto:sanna.dpo@dasein.it)

Pec [giannisanna59@pec.it](mailto:giannisanna59@pec.it)

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati in base agli artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo/data

La/Il dichiarante

---

---