

**FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017 PER LE SCUOLE SUPERIORI**

*Modulo da far pervenire alla Vicepresidenza dell'Unione Exallievi Don Bosco Salette
"Periferie Vive" Onlus - Via S. M. della Salette, 116 - 95121 Catania tramite posta,
mail (vicepresidenza@exallievidbsalettect.it), o a mano a don Rodolfo Di Mauro
a cura dello/a studente/ssa entro le ore 12 del giorno 30 dicembre 2015*

AL SIGNOR V. PRESIDENTE

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
NUMERO CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	

nella qualità di _____ (richiedente o genitore o avente la rappresentanza legale in caso di
minore età dello/a studente/ssa - SOTTOLINEARE LA QUALITA'):

NOME e COGNOME _____

CITTA' e DATA DI NASCITA _____

Chiede

l'assegnazione della Borsa di Studio per l'anno scolastico 2016/2017, proposta con il Bando "**Borsa di studio di sostegno alle scuole superiori**" promossa dall'Unione Exallievi Don Bosco "Periferie Vive" Onlus (Via Santa Maria della Salette, 116 - 95121 Catania, C.F. 93190380878) per il suddetto studente candidato alla borsa per intraprendere (o proseguire) il seguente corso di studi.

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA CHE SI INTENDE FREQUENTARE
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
N. CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	
ANNO DEL CORSO AL QUALE SI INTENDE ACCEDERE	

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara:

1. di avere titolo per l'iscrizione all'anno scolastico che intende frequentare;
2. che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2014) è conforme all'originale.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Il/la richiedente autorizza l'organizzazione interessata all'utilizzo dei dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti.

Il/la richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio ad altra Organizzazione.

Lo/a scrivente allega alla presente:

fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2014;

fotocopia del titolo richiesto per l'ammissione al corso di studi;

fotocopia documenti scolastici (es. pagella) che attestino i risultati conseguiti nell'anno scolastico precedente;

fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

fotocopia del codice fiscale;

autocertificazione nella quale viene dichiarata la residenza appartenente al territorio indicato nel punto 4 del Bando;

eventuale altra documentazione utile per una valutazione da parte della Commissione (documenti di valutazione nel curriculum scolastico precedente, particolare situazione familiare, orfano, assenza di un genitore, diversamente abili, ecc.).

Data _____

Firma del/la richiedente

(La presente domanda è composta da numero pagine _____)