

DOMANDA PER LA CONCESSIONE
BORSE DI STUDIO PER I DIPLOMATI

Fondazione Ing. Salvatore Leonessa- A.S. 2024/2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Cittadinanza _____

Città di residenza e CAP _____ Provincia _____

Via e numero civico _____

Telefono _____

Email _____

Genitore dell'alunno/a _____ classe _____ indirizzo _____ del Liceo statale "G. Buchner"

Oppure alunno/a (solo nel caso in cui sia intestatario della dichiarazione ISEE) della
classe _____ indirizzo _____ del Liceo statale "G. Buchner"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver preso visione del Bando di concorso per l'a.s. 2024/2025 e dei requisiti richiesti;

a. Di dover conseguire la maturità nell'a.s.2024-25

presso l'Istituto Liceo Statale "G. Buchner"

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione di borse di studio con riferimento al Bando di concorso per l'a.s. 2024/2025.

Sotto la propria responsabilità a tal fine dichiara che:

- il nucleo familiare è composto da N° _____
persone e comprende:
 - ☐ entrambi i genitori
 - ☐ un solo genitore separato legalmente (allegare sentenza di separazione e/o divorzio)
 - ☐ un solo genitore separato di fatto (allegare ISEE con componente aggiuntiva)
 - ☐ un genitore vedovo

☐ come da ATTESTAZIONE ISEE (di cui allega copia)

L'indicatore della Situazione Economica (ISE)* è il seguente	euro
--	------

***ATTENZIONE:** indicare il valore ISE e non ISEE

II/La sottoscritto/a ALLEGA alla presente domanda, oltre alla all'Attestazione ISEE

- ☐ copie documento di identità e codice fiscale validi
- ☐ certificazione linguistica _____ conseguita il _____

II/La sottoscritto/a, nel rendere la presente dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole di quanto previsto dalla legge in materia di responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dà il consenso all'utilizzo dei dati forniti barrando la seguente casella

- ☐ **DICHIARA inoltre ai sensi del D. LGS. 196 del 30 giugno 2003 così come modificato dal Regolamento Europeo 679/2016 di essere a conoscenza dell'informativa sull'uso dei dati personali da parte della Fondazione Leonessa e del Liceo Statale G. Buchner e sui diritti dei dichiaranti**

inoltre

- ☐ **SI OBBLIGA alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto, versando l'intero importo alla "Fondazione Ing. Leonessa", in caso di mancata rendicontazione delle spese effettuate entro i termini previsti (art.10 del bando)**

Data _____

Firma del richiedente _____