Allegato A
Modulo di Domanda

COMUNE DI MOGORELLA
Provincia di Oristano

Via Risorgimento n. 16 – C.A.P. 09080 – tel. 0783 45423 – C.F. – P.I. 00073740953 – amministrativo@comune.mogorella.or.it

Al Responsabile del Servizio Amministrativo
Del Comune di
Mogorella

OGGETTO: L.R. 31/84- L.R. 25/93 BORSE DI STUDIO PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE PUBBLICHE MEDIE INFERIORI E SUPERIORI. Anno scolastico 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

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

☐ Studente/studentessa (se maggiorenne)

☐ Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenne) sotto indicato/a:

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

CHIEDE

la concessione di una borsa di studio per l'istruzione per l'anno scolastico 2025/2026 ai sensi delle L.R. 31/84- L.R. 25/93.

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

Allegato A
Modulo di Domanda

□ che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello/a studente/studentessa è pari a euro _____ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data _____;

□ che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a ha frequentato regolarmente nell' A.S. **2025/2026** la classe_____ della scuola_____ riportando la seguente votazione finale_____.

□ che, in caso di assegnazione della borsa di studio, il pagamento sia effettuato nel seguente modo:

quietanza diretta
accredito sul Conto corrente postale
accredito sul Conto corrente bancario

con le seguenti coordinate bancarie o postali:
IBAN_____
Intestato a _____.

□ di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento in oggetto e di averla compresa in tutte le sue parti.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- **Certificazione ISEE in corso di validità**
- **Certificato di studio con la votazione riportata o autocertificazione**
- **Copia del documento d'identità**

Mogorella _____ Firma _____