

MODULO DI DOMANDA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Berchidda in Via _____ n. _____

telefono: _____ e-mail: _____

Genitore dell'alunno/a _____ C.F. _____

frequentante nell'anno scolastico **2025/2026** la classe _____

dell'Istituto _____ Codice Meccanografico _____

con la presente inoltra richiesta per poter accedere ai seguenti rimborsi (**indicare esclusivamente le voci per le quali si possiedono i requisiti**)

- BORSA DI STUDIO REGIONALE 25/26** *Riservato ad alunni ed alunne della Primaria, Secondaria di Primo e di Secondo Grado. ISEE ≤ a euro 14.650,00;*
- BUONO LIBRI 26/27** *Riservato ad alunni ed alunne delle Secondarie di Primo e Secondo Grado (Sono richieste fatture e scontrini che provano l'acquisto ovvero l'elenco dei testi in adozione). ISEE ≤ a euro 20.000,00;*
- BORSA DI STUDIO COMUNALE PER MERITO 24/25** *Riservato ad alunni e alunne delle Secondarie di Primo Grado (che abbiano riportato all'esame finale 10 o 10 e lode) e di Secondo Grado. Non è richiesto ISEE;*
- RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO 25/26** *Riservato ad alunni e alunne delle Secondarie di Secondo Grado delle superiori. (È richiesto il titolo di viaggio o ricevuta di pagamento dell'alloggio in convitto) Il rimborso è garantito a tutti coloro che ne fanno richiesta e prevede tre fasce: **(ISEE ≤ a euro 14.650,00; compreso tra euro 14.650,00 ed euro 20.000 e > di euro 20.000,00.***

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sottoscrivo.

LUOGO, DATA E FIRMA _____

IBAN: _____

Il RUP declina qualsiasi responsabilità sull'eventuale errata compilazione delle istanze ed effettua controlli a campione sulla veridicità delle informazioni riportate.

L'istanza deve essere compilata dagli studenti se maggiorenni.