



# COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

SPETT.LE  
COMUNE DI CAPENA  
UFFICIO ATTIVITA' SOCIALI  
PIAZZA SAN LUCA, N. 1  
00060 CAPENA

## OGGETTO: ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO A.S. 2009/2010.

Il/La sottoscritt..... nato/a ..... il  
..... e residente in .....

Via .....

tel. ....cell.....allega

alla presente l'istanza per ottenere il contributo regionale relativo alla Borsa di Studio per il figlio/a

....., che ha frequenta nell'A.S. 2009/2010 la classe

..... della Scuola .....

Sarà cura del /la sottoscritt.....

C.F.....

presentare entro il 30 giugno 2010 le fatture e/o le ricevute fiscali attestanti le spese per il materiale  
scolastico acquistato nell'A.S. 2009/2010

Cordiali saluti.

Capena, .....

IN FEDE

.....

Ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003 si comunica che i dati "comuni" personali richiesti sono assolutamente necessari per consentire all'Amministrazione Comunale di Capena di lavorare le singole richieste e comunicarne i dati alla Regione Lazio ai fini della concessione del contributo in oggetto. Il mancato conferimento, da parte del titolare, dei dati richiesti comporta l'impossibilità da parte del Servizio 1 a procedere in merito.

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA COMPLETA CONTENUTA NELL'AVVISO PUBBLICO

FIRMA \_\_\_\_\_

MODULISTICA BORSA

Tel. 06 – 9037601

P.I. 01096141005

C.F. 02652400587

Fax 06 –9074301

E-mail: [segreteria@comunedicapena.it](mailto:segreteria@comunedicapena.it)



# COMUNE DI CAPENA

(Provincia di Roma)

## ANNO SCOLASTICO 2009/2010 DOMANDA ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO (Legge n° 62/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445, PER LA DETERMINAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (Art. 3, D.P.C.M. n. 106/01) PER OTTENERE LA FORNITURA GRATUITA, SEMIGRATUITA, NONCHÉ ANCHE IN COMODATO DEI LIBRI DI TESTO, OVVERO UNA BORSA DI STUDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE PER L'ISTRUZIONE

Generalità del richiedente, esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome:		Nome:	
----------	--	-------	--

<b>Codice Fiscale</b>																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Generalità dell'alunno/studente

Cognome:		Nome:	
----------	--	-------	--

Luogo di nascita:		Data di nascita:	
-------------------	--	------------------	--

Residenza anagrafica dell'alunno/studente

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Scuola di frequenza (anno scolastico ...../.....) \_\_\_\_\_

Classe di frequenza (anno scolastico ...../.....) \_\_\_\_\_

... 1 ...sottoscritt.....dichiara, altresì, che l'indicatore della Situazione Economica Equivalente, del proprio nucleo familiare, riferito all'anno precedente, e determinato secondo le modalità di cui al citato art. 3 D.P.C.M. . 106/01, è di:  
(€ .....)

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

... 1 ...sottoscritt.....dichiara di essere consapevole che, in caso di corresponsione del sussidio per l'acquisto borsa di studio dovrà presentare, all'atto dell'erogazione delle relative somme, idonea documentazione fiscale, a riprova delle spese effettivamente sostenute entro il 30/06/2010

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

MODULISTICA BORSA

Tel. 06 – 9037601

P.I. 01096141005

C.F. 02652400587

Fax 06 –9074301

E-mail: [segreteria@comunedicapena.it](mailto:segreteria@comunedicapena.it)