

MODULO PER DOMANDA BORSA DI STUDIO
(Iscritti A.S. 2010/2011 alle classi 2[^], 3[^], 4[^], 5[^] di Istituto di II^o grado)

DA PRESENTARE (*) **ENTRO IL 30 LUGLIO 2010** ALL'ASSOCIAZIONE LUIGIA TINCANI PER LA PROMOZIONE DELLA CULTURA.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

AL PRESIDENTE
 DELL'ASSOCIAZIONE
 LUIGIA TINCANI

(PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI RELATIVI ALLO STUDENTE PARTECIPANTE:

COGNOME _____ NOME _____
 nato a _____ il _____, residente in _____
 _____ n° _____, CAP _____ telefono _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 iscritto per l'anno
 scolastico 2010/2011 alla classe _____ dell'Istituto Superiore denominato: _____
 _____ del comune di _____

(Le dichiarazioni, riportate qui di seguito e sul retro del modulo, dovranno essere sottoscritte dallo studente se maggiorenne, o da chi esercita la potestà genitoriale).

Il sottoscritto _____, Esercente la potestà genitoriale _____ (barrare la parte
 _____ studente
non interessata), nato a _____ il _____ residente in Roma,
 Via _____ n° _____, CAP _____ telefono _____, Codice
 Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

, dichiara, ai sensi del D.P.R.

445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze derivanti da errata dichiarazione:

:note:

(*) *tramite posta (farà fede la data di invio della raccomandata A.R.).*

TIPO "B"

1. Che lo studente ha frequentato nell'anno scolastico 2009/2010, presso l'Istituto di Scuola Secondaria di 2° grado (ovvero Istituto Superiore): _____ di _____ ed è iscritto, per l'anno scolastico 2010/2011, presso l'Istituto di Scuola Secondaria di II° grado (ovvero Istituto Superiore): _____, (allegare certificato dell'Istituto che attesti l'iscrizione, anche in fotocopia);
2. Che lo studente ha conseguito, nell'anno scolastico 2009/2010, la promozione alla classe _____ (allegare certificato dell'Istituto frequentato, anche in fotocopia) riportando, **SENZA DEBITI FORMATIVI**, la seguente votazione finale (escludendo la votazione in religione e condotta):

N°	MATERIE	VOTI	N°	MATERIE	VOTI
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10	MEDIA ARITMETICA DEI VOTI (esclusa religione e condotta)				

3. Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone di cui figli a carico n° __ (allegare stato di famiglia);
4. Che il reddito imponibile lordo del nucleo familiare, riferito all'anno 2009 (dichiarazione dei redditi 2010), ammonta a € _____ (**); ovvero di non avere percepito reddito per i seguenti motivi _____ ;

ALLEGATO OBBLIGATORIO:

CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE VALUTAZIONI FINALI PER L'ANNO SCOLASTICO 2009/2010, RILASCIATO DALLA SCUOLA.

NOTE:

(**) Il reddito imponibile è dato dal reddito COMPLESSIVO lordo diminuito di tutti gli oneri dedotti nella dichiarazione reddituale.

I soggetti a carico ai fini IRPEF, anche se componenti di altra famiglia anagrafica, devono indicare il reddito imponibile lordo del nucleo familiare della persona di cui sono a carico.

Non verranno prese in considerazione le domande per l'attribuzione di borse di studio a favore di studenti il cui reddito imponibile lordo del nucleo familiare risulti superiore a € 30.000,00.

TIPO "B"

5. Di trovarsi nella seguente situazione (compilare solo la parte interessata):

- A) Grave malattia familiare _____ (dichiarare e allegare certificato medico)^(***);
- B) Grave handicap dell'alunno _____ (dichiarare e allegare certificato medico)^(***);
- C) Altre situazioni di disagio (es.: orfani, ragazze madri, vedove, separati, divorziati, ecc...)

_____ (dichiarare e allegare idonea certificazione).

INOLTRE:

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE INVIATE **FUORI TERMINE**, CON **DOCUMENTAZIONE IRREGOLARE** O MANCANTI DELL'INDICAZIONE DI **DATI ESSENZIALI**: Data e firma, dati anagrafici e fiscali del richiedente e del beneficiario; votazione finale; l'iscrizione presso un istituto secondario superiore, il numero dei componenti del proprio nucleo familiare, il reddito imponibile lordo percepito nell'anno 2009 dal nucleo familiare.

Nota Bene: la presente sottoscrizione deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Roma, li _____

Firma del Genitore
(o dell'alunno se maggiorenne)

NOTE

*(***) Ai sensi del D.P.R. 445/2000 art.49, i certificati medici non sono sostituibili da altri documenti.*