

SCADENZA 15.11.2019
Proroga al 02.12.2019

ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI BOSA

OGGETTO: Richiesta contributi diritto allo studio 2019.

Il/La sottoscritto/a ¹:

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 studente (se minorenni) sotto indicato:

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

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI SEGUENTI CONTRIBUTI (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- BORSA DI STUDIO REGIONALE A.S. 2018/2019** (per la scuola pubblica primaria e la secondaria di primo e di secondo grado: esclusi i beneficiari della Borsa di Studio Nazionale 2018-2019) – **COMPILARE SEZIONE A** (*ex rimborso attrezzature didattiche*)
- BUONO LIBRI/RIMBORSO SPESE ACQUISTO LIBRI DI TESTO A.S. 2019/2020** (solo per le scuole secondarie di primo e secondo grado) – **COMPILARE SEZIONE B**
- RIMBORSO SPESE VIAGGIO STUDENTI PENDOLARI A.S. 2018/2019** (solo per le scuole secondarie di secondo grado NON presenti a Bosa) – **COMPILARE SEZIONE C**

¹ Sezione da compilare se il richiedente è alunno maggiorenne o da genitore studente minorenni

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.):

DICHARA

- che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € _____ ed è stato rilasciato in data _____ prot. INPS n. _____;
- di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti **e sottoscritte nell'ultima pagina del presente modulo.**

SEZIONE A

per la **BORSA DI STUDIO REGIONALE** (*ex rimborso attrezzature didattiche*):

SCUOLA PUBBLICA CHE HA FREQUENTATO LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2018/2019</u> (<i>barrare la casella di interesse</i>):	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/> SECONDARIA DI SECONDO GRADO	
NOME DELLA SCUOLA <i>Per le scuole secondarie di secondo grado specificare corso di studi (ad. es. Alberghiero, Agrario, Liceo Scientifico o Classico ecc..)</i>	
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA	

SEZIONE B

per il **BUONO LIBRI**:

SCUOLA PUBBLICA CHE FREQUENTA LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2019/2020</u> (<i>barrare la casella di interesse</i>):	
<input type="checkbox"/> SECONDARIA DI PRIMO GRADO o 1° / 2° ANNO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO <input type="checkbox"/> 3° / 4° / 5° ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	
NOME DELLA SCUOLA <i>Per le scuole secondarie di secondo grado specificare corso di studi (ad. es. Alberghiero, Agrario, Liceo Scientifico o Classico ecc..)</i>	
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA	
SPESA SOSTENUTA PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO, ADOTTATI DALLA SCUOLA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (COME RISULTA DAI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI ALLEGATI):	€ _____

SEZIONE C

per il **RIMBORSO SPESE VIAGGIO STUDENTI PENDOLARI:**

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO CHE HA FREQUENTATO LO STUDENTE <u>NELL'A.S. 2018/2019</u>	
NOME DELLA SCUOLA <i>Specificare corso di studi (ad. es. Alberghiero, Agrario, Liceo Scientifico o Classico ecc.)</i>	
COMUNE SEDE DELLA SCUOLA	
SPESA SOSTENUTA A.S. 2018/2019 (COME RISULTA DAI BIGLIETTI/ABBONAMENTI ALLEGATI):	€

A tal fine si autorizza:

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzo
- l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN: _____

Si allega alla presente:

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- per il **buono libri**: documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo
- per il **rimborso spese viaggio studenti pendolari**: biglietti/abbonamenti di viaggio su mezzo trasporto pubblico.

Bosa, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Firma per esteso e leggibile

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di BOSA con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 8, email: protocollo@comune.bosa.or.it - pec: protocollo@pec.comune.bosa.or.it tel: 0785368000 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione del contributo richiesto.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati alla guardia di Finanza e, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Di chiaro inoltre di aver preso visione del l'informativa MIUR per l'attribuzione della Borsa di Studio Nazionale al seguente link: <https://iostudio.pubblica.istruzione.it/web/guest/voucher>.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Firma per esteso e leggibile