

RICHIESTA DOTE SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Il/ la Sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ via _____ N. _____

N. cell. _____ e-mail _____

In qualità di:

- genitore
- persona fisica affidataria/tutore legale

CHIEDE

L'Assegnazione della Dote Scuola per i seguenti studenti:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME

► DOMANDA PER ACQUISTO LIBRI E DOTAZIONI TECNOLOGICHE

Iscritto per l'anno scolastico 2017/2018 alla classe _____

Dell'Istituto _____ sita in (indicare la città) _____

- paritaria
- statale

► DOMANDA PER MERITO SCOLASTICO (BANDO APERTO A SETTEMBRE 2017)

Che ha frequentato nell'anno scolastico 2016/2017 la classe _____

Dell'Istituto _____ sita in (indicare la città) _____

Con una votazione pari a _____

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato DPR n.445/00, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver correttamente compilato la domanda;
- che quanto dichiarato è vero ed accertabile ai sensi dell'Art.43 DPR n.445/2000, ovvero documentabile su richiesta della Regione Lombardia;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'Art.71 del DPR n.445/00 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.75, comma 1, del citato DPR n.445/00, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti e gli sarà inibita la presentazione di ulteriori richieste in riferimento al ciclo di studi dichiarato;
- di essere a conoscenza che, qualora a seguito di un controllo sulle domande presentate in riferimento agli anni scolastici precedenti, fossero stati emessi provvedimenti di revoca parziale o totale dei contributi, potrà essere effettuata la compensazione sul contributo eventualmente assegnato a seguito della presente domanda, ai sensi della legge regionale 34/78 e successive modificazioni;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificamente indicate nell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo, data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGA:

- **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**
- **COPIA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ**