



COMUNE DI LAERRU

PROVINCIA DI SASSARI

Via Grazia Deledda n. 4 – 07030 Laerru (SS)

Tel. 079570013-079570063-079570274 fax 079570300

e-mail serv.sociali@comunelaerru.ss.it

AREA SERVIZI SOCIALI

Prot. n. 2208 del 15.10.2012

AVVISO PUBBLICO

ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE A.S.

2011/2012

SI INFORMANO TUTTI GLI INTERESSATI CHE E' POSSIBILE PRESENTARE DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE NEL CORSO DELL'A.S. 2011/2012.

LE ISTANZE POSSONO ESSERE PRESENTATE ALL'UFFICIO DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE ENTRO VENERDI' 30 NOVEMBRE 2012.

Laerru 15.10.2012



Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Loredana Cau

Oggetto: Legge 10/03/2000. n. 62, D.P.C.M. 14/02/2001, n. 106. Domanda per assegnazione di borse di studio a sostegno delle spese sostenute dalle famiglie per l'istruzione. Anno scolastico 2011/2012.

Al Sig. Sindaco
Del Comune di _____

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____
in Via/P.zza _____ n. _____
telefono _____, ai sensi dell'art. 1 del D.P.C.M. 14/02/2001, n. 106

CHIEDE

la concessione di una borsa di studio a sostegno delle spese sostenute per l'istruzione dell'alunno
_____ che, nell'anno scolastico 2011/2012, ha frequentato
la classe _____ della scuola _____.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a) certificazione ISEE rilasciata da _____;
- b) autocertificazione relativa alle spese sostenute.

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- a) Iscrizione € _____
- b) Frequenza (spese per il soggiorno presso convitti) € _____
- c) Sussidi didattici (vocabolari, atlanti storici e geografici etc. esclusi libri testo) € _____
- d) Attrezzature didattiche € _____
- e) Trasporto (eventuale differenza non rimborsata ai sensi della L.R. 31/84 € _____
- f) Mensa (spese sostenute presso mense gestite dal comune o dalla scuola) € _____
- g) Viaggi e visite di istruzione € _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____
_____ dell'alunno/a _____
iscritto/a nell'anno scolastico 2011/2012 presso l'Istituto
_____ classe _____ sezione _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 31/03/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Data

Firma
