

Esente da bollo ai
sensi del D.P.R.
642/'72



Spett.le
Comunità della Valle di Sole
Servizio Politiche Sociali Abitative e Istruzione
Ufficio Istruzione
Via della Gana. 10
38027 MALE'

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI ASSEGNI DI STUDIO **Anno scolastico 2025/26**

ai sensi dell'articolo 72 comma 1 lett. e) della L.P. 07.08.2006, n. 5 e ss.mm.
e art. 7 del Regolamento di attuazione approvato con D.P.P. dd. 05/11/2007 n. 24-104/Leg. e ss.mm.

Il/la sottoscritto/a (*il genitore o colui che ha l'esercizio della potestà oppure lo studente maggiorenne*)

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

CODICE FISCALE

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

Residente nel Comune di _____ Provincia _____ CAP _____

Frazione/Via/località _____

indirizzo e-mail _____ Telefono _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Studio per l'anno scolastico 2025/2026

a favore di (nome e cognome studente) _____

Sesso ☐ M ☐ F

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

CODICE FISCALE

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

Residente nel Comune di _____ Provincia _____ CAP _____

Frazione/Via/località _____

in possesso del titolo legale di studio richiesto per l'ammissione alla classe _____

del corso di studio _____ a

cui è regolarmente iscritto e frequentante presso l'Istituto _____

con sede in _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, **consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi**, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevoli altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☐ che lo studente ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 2024/2025 con la media dei voti di _____ (calcolata senza considerare la condotta e la religione);
- ☐ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva ICEF, informazioni aggiuntive per il calcolo dell'Indicatore Famiglia e che il proprio indice ICEF dell'Indicatore Famiglia è pari a _____;
- ☐ di avere un'età non superiore ai 20 anni a conclusione dell'anno scolastico 2025/2026 (31 agosto 2026);
- ☐ di sostenere nell'anno scolastico 2025/2026 le seguenti SPESE DOCUMENTABILI:
(*allegare la documentazione*)
 - ☐ CONVITTO E ALLOGGIO COMPRESO SERVIZI RESIDENZIALI _____ euro
(*allegare copia del contratto di locazione o altra documentazione che attesti la spesa presunta*)
(per istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti e centri di formazione professionale con sede in provincia e fuori provincia)
 - ☐ TASSE DI ISCRIZIONE E RETTE DI FREQUENZA _____ euro
(vanno riconosciute agli studenti iscritti presso istituzioni scolastiche e formative provinciali, statali e istituzioni formative con sede fuori provincia)
 - ☐ TRASPORTO _____ euro
**(abbonamento annuale o costo singolo viaggio x n. viaggi settimanali x 33)
(solo per istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti formativi con sede fuori provincia, per il percorso non coperto con l'abbonamento studenti provinciali)**
 - ☐ MENSA _____ euro
**(costo singolo pasto x n. pasti settimanali x 33 settimane)
(solo per istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti formativi con sede fuori provincia)**
 - ☐ LIBRI DI TESTO _____ euro
(per studenti iscritti presso istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituzioni formative con sede fuori provincia, solo fino al secondo anno di frequenza del secondo ciclo di istruzione e formazione).
- ☐ di non usufruire di altri interventi a sostegno delle suddette spese scolastiche.
oppure
- ☐ di usufruire di altri interventi (quali borse di studio, premi scolastici, ecc.) a sostegno delle suddette spese scolastiche per un importo pari ad euro _____ erogati da _____

Modalità di liquidazione dell'Assegno di Studio

Il sottoscritto richiede che la liquidazione del beneficio avvenga:

- ☐ in un'unica soluzione dopo l'accertamento della spesa effettivamente sostenuta.

ALLEGA

- ☐ **Dichiarazione sostitutiva ICEF – informazioni aggiuntive per il calcolo dell'indicatore famiglia anno 2025;**
- ☐ **Copia pagella/diploma terza media/attestato di qualifica anno scolastico 2024/2025;**
- ☐ **Copia documentazione per il calcolo della spesa presunta;**
- ☐ **Copia documento d'identità del richiedente.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dalla Comunità della Valle di Sole - Servizio Politiche sociali, abitative e istruzione - Ufficio Istruzione - per il beneficio economico di cui al Diritto allo Studio, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è la Comunità della Valle di Sole con sede a Malé in Via della Gana, 10 (e-mail: segreteria@pec.comunitavalledisole.tn.it, sito internet www.comunitavalledisole.tn.it). Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde, 23 (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione sul sito della Comunità della Valle di Sole al link <http://www.comunitavalledisole.tn.it>

_____,
(luogo e data)

(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445 dd. 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ *Sottoscritta in mia presenza*
- ☐ *Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

(luogo)

(data)

(firma dell'addetto)