

*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

CHIEF

CHIEDE

a favore di (nomo e cognome studente)

Sesso M F

Lugar de Nasida _____ Data de Nasida _____

CODICE FISCALE

ANSWER The following table shows the results of the simulation.

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 veritiera, di formazione o uso di atti falsi**, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decaduta 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 decaduta (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.

ALLEGÀ

- 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)*