

“Ritorniamo a scuola 2021”

Numero progressivo _____ sede di _____

Alla Caritas Diocesana di Andria
Via E. De Nicola, 15
76123 ANDRIA (BT)

Il/La sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

In qualità di genitore/legale rappresentante dello studente

(Nome) _____ (Cognome) _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

in relazione all'avviso pubblico “Ritorniamo a scuola 2021” per l’assegnazione di contributi allo studio a favore di studenti che abbiano già beneficiato nell’anno scolastico 2020/2021 e che siano stati promossi alla seconda classe per l’a.s. 2021/2022 , a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, visto l’avviso pubblico:

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a

_____ città _____

Frequentante la Scuola _____

- ha conseguito la promozione con la media di ____/10 (si allega documentazione);

- presenta il modello ISEE di valore _____ (da utilizzare in caso di parità)

- è residente in un Comune della Diocesi di Andria (Andria, Canosa di Puglia, Minervino Murge):

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
2. fotocopia del codice fiscale del dichiarante;
3. certificazione ISEE per l'anno 2021;
4. fotocopia di un documento attestante la media scolastica conseguita;
5. lista dei libri di testo (evidenziare i testi che si desidera ricevere)

Il/La sottoscritto/a autorizza la Caritas Diocesana di Andria al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 8, 13 e sgg. Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e sgg. del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ Data ____/____/____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

(questa parte sarà compilata dall'operatore Caritas e consegnata come ricevuta)

Oggi, _____ alle ore _____ presso _____
_____ è stata consegnata la domanda di
_____ con numero progressivo _____.

Per ricevuta (firma di chi prende in consegna la domanda)
