



## 2) generalità dello studente

---

cognome e nome

---

codice fiscale

---

indirizzo

---

C.A.P.	comune di residenza	provincia
--------	---------------------	-----------

---

luogo di nascita	data di nascita
------------------	-----------------

---

telefono	e-mail
----------	--------

### **B: altresì dichiara che lo studente sopra menzionato:**

1) è iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_

indicare il nome esatto della Scuola frequentata

con sede \_\_\_\_\_

indicare la città con l'indirizzo esatto

che frequenta regolarmente dall'inizio di questo anno scolastico (2017/2018);

che la citata Scuola è da considerare a tutti gli effetti Scuola secondaria superiore

del tipo:

Istituzione scolastica statale secondaria di II grado

Istituzione scolastica paritaria (privata e degli enti locali) secondaria di II grado

Istituzione scolastica, non paritaria, secondaria di II grado, legalmente riconosciuta o pareggiata

2) alla data odierna è residente nel Comune di Berra;

3) di aver seguito un corso regolare di studi conseguendo sempre, fino alla data di presentazione della domanda, la promozione all'anno successivo; in

particolare, alla fine dell'a.s. 2016/2017, di aver conseguito la promozione alla classe frequentata con la media matematica del \_\_\_\_\_  
(in lettere: \_\_\_\_\_) ovvero con il giudizio di \_\_\_\_\_;

- 4) di aver sostenuto, per il corrente a.s. 2017-2018, una spesa di € \_\_\_\_\_ per l'acquisto di un abbonamento annuale su mezzi pubblici per il trasporto scolastico per la tratta che va dalla residenza dello studente alla città sede della Scuola frequentata come si evince da documentazione allegata;
- 5) di aver preso atto dell'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali relativi alla presente domanda.

---

data

e

firma del richiedente\*

\* da apporre direttamente, alla consegna della domanda, alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante documento in corso di validità (estremi del documento):

---

è stata sottoscritta alla mia presenza da

---

Berra \_\_\_\_\_

Il dipendente incaricato alla ricezione \_\_\_\_\_

*Sezione dello stampato non facente parte della dichiarazione sostitutiva*

**C: Modalità di pagamento**

Per consentire il pagamento del contributo eventualmente concesso, si chiede di specificare:

- accredito su c.c. bancario/postale intestato a

\_\_\_\_\_

presso (indicare banca e filiale oppure Ufficio postale) \_\_\_\_\_

codice IBAN \_\_\_\_\_

- in contanti, riscuotendo il contributo presso CaRiFe.

data

firma