**COMUNE DI MARONE**

**ASSESSORATO** **PUBBLICA ISTRUZIONE**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO**

**PER FREQUENZA E PROFITTO**

IL SOTTOSCRITTO ...................................................GENITORE DELLO STUDENTE:

COGNOME .........................NOME ...........................................................

NATO A..................................................IL ................................................................................

RESIDENTE A MARONE, VIA ..............................................................................................

**FREQUENTANTE NELL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024** LA CLASSE ……………….

PRESSO L’ISTITUTO ……………………………………………………..AVENTE SEDE NEL

COMUNE DI….....................................

 **C H I E D E**

L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO CHE VERRA’ EROGATA SECONDO LE MODALITA’ PREVISTE DAL REGOLAMENTO APPROVATO DAL CONSIGLIO COMUNALE DI MARONE.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

* ATTESTAZIONE ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE IN CORSO DI VALIDITA’
* PAGELLA SCOLASTICA O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE RELATIVA ALL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024
* DIPLOMA DI MATURITA’ O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE
* IBAN per eventuale accredito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail per comunicazioni ………………………………………………………………..

MARONE lì ..........................

IN FEDE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 AL RESPONSABILE

 AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE

 DEL COMUNE DI MARONE

**OGGETTO: BORSE DI STUDIO PER FREQUENZA E PROFITTO ANNO 2023/2024**

IL SOTTOSCRITTO ...........................................................................................GENITORE DELL’ALUNNO/A............................................................................................................. AI FINI DELL'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IN OGGETTO, Al SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 03.11.1982 N. 835

**D I C H I A R A**

CHE LO STUDENTE BENEFICIARIO DELLA BORSA DI STUDIO, NEL CORRENTE ANNO SOLARE:

**|\_|** PERCEPISCE UN REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATO E PERTANTO NON HA DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA PREVISTE DAGLI ARTT. 15 E 16 DEL D.P.R. N. 597/73 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI;

**|\_|** NON PERCEPISCE UN REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATO PERTANTO HA DIRITTO ALLE DETRAZIONI DI IMPOSTA DI CUI AL PUNTO PRECEDENTE.

SI PRENDE ATTO CHE, IN CASO DI INDEBITE DETRAZIONI DI IMPOSTA DOVUTE PER ERRATE INDICAZIONI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SONO PREVISTE, A NORMA DI LEGGE, SPECIFICHE SANZIONI,

DISTINTAMENTE.

MARONE lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**