

Spettabile
Presidente dell'AGEN, **Associazione Genitori Scuola
Arcobaleno**, Via Bernardino da Feltre, 9 - 27100 PAVIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI DI STUDIO PROMOSSE DA AGEN PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Io sottoscritto/a

nato/a a _____ (_____) il _____

e residente in _____ (_____), via _____

codice fiscale _____

Numero di telefono _____

Indirizzo e-Mail _____

genitore/tutore di _____

(indicare il cognome e nome del figlio **per il quale si intende chiedere il contributo**)

CHIEDO

di partecipare all'assegnazione di Contributi di studio per l'anno scolastico 2019/2020, secondo le modalità indicate nel bando che dichiaro fin da ora di aver ricevuto e letto.

A tale scopo allego in originale o in fotocopia i seguenti documenti

- Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità e comprendente tutti i familiari
- Copia di un documento d'identità in corso di validità
- I seguenti documenti attestanti situazioni previste dall'articolo 5 comma d), ovvero ad esempio bambini orfani di padre o di madre, disabilità del bambino riconosciuta e certificata, perdita del lavoro successiva a quanto considerato dall'ISEE

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ai fini dell'acquisizione dei punteggi previsti dall'articolo 5 e delle condizioni previste dall'articolo 4 del bando per l'assegnazione di contributi di studio promossi da AGEN per l'anno scolastico 2019/2020

DICHIARO

- Di essere in regola con il pagamento della prima rata della retta scolastica per tutti i figli iscritti
- Di aver presentato domanda di contributo "DOTE SCUOLA" della Regione Lombardia per l'anno scolastico 2019/2020 (per la scuola primaria e secondaria)
- (da compilare solo se applicabile)** Che il figlio per il quale si chiede il contributo, nell'anno scolastico 2019/2020 è iscritto al primo anno dell'ordine successivo di scuola presso l'Istituto San Giorgio di Pavia.
- Che sono attualmente iscritti o sono stati iscritti presso l'Istituto San Giorgio i seguenti figli:

NOME E COGNOME	Istituto e classe che frequenterà nell'a.s. 2020/2021	ANNI TOTALI di frequenza presso l'Istituto San Giorgio incluso l'anno 2019/2020

Pavia, lì

In fede

Inoltre presto esplicito consenso al trattamento dei dati personali e sensibili miei e dei miei famigliari ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, per la gestione dell'assegnazione dei **contributi di studio 2019/2020** (ivi compresa la comunicazione della graduatoria a Arcobaleno Cooperativa Sociale a r.l.) e per le finalità istituzionali promosse da AGEN

In fede
