



# COMUNE di RIVODUTRI

Provincia di Rieti

C.F.00108820572

Piazza del Municipio n.9

TEL 0746 685612

e-mail: [amministrativo@comune.rivodutri.ri.it](mailto:amministrativo@comune.rivodutri.ri.it)

FAX 0746 685485

pec: [comune.rivodutri@legalmail.it](mailto:comune.rivodutri@legalmail.it)

## AVVISO

Si avvisa la cittadinanza della riapertura da parte della Regione Lazio del termine per la presentazione delle domande di accedere al beneficio delle borse di studio per gli studenti iscritti all'anno scolastico 2018/2019 in base al D.lgs 63/2017.

I requisiti di accesso sono i seguenti:

- essere residenti nel Comune di Rivodutri
- essere iscritti alle scuole superiori (dal 1° al 5° anno) - potrà essere presentata una dichiarazione sostitutiva atto di notorietà di un genitore o dello studente se maggiorenne in cui vengono indicati i dati anagrafici dello studente, l'istituto frequentato ed il rispettivo anno
- attestazione ISEE del nucleo familiare non superiore ad € 10.700,00 - potranno essere accettate sia le nuove attestazioni ISEE sia quelle scadute il 15/01/2019 (ma che erano in corso di validità all'inizio dell'anno scolastico 2018/2019)

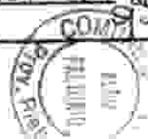
Le domande, il cui modulo che può essere ritirato presso gli uffici del comune di Rivodutri p.zza del Municipio n. 9 dal lunedì al sabato dalle ore 9:00 alle ore 13:00, dovranno essere riconsegnate entro e non oltre il 12 aprile 2019

**RIVODUTRI 21.03.2019**  
**COMUNE DI RIVODUTRI**

Pubblicato all'Albo Pretorio On-line

del 23.3.19 al 29.3.19

Pos.



L'INCARICATA  
Antonella CONTI

**IL SINDACO**

**Barbara Pelagotti**

## COMUNE RIVODUTRI

Fondo unico Borse di Studio D.Lgs.63/2017- anno scolastico 2018/2019

### MODULO DI DOMANDA

Nome cognome del richiedente (genitore o chi ne fa le veci, studente se maggiorenne):

\_\_\_\_\_

data, luogo di nascita \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

rec. Tel \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

#### DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data, luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Rec. Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Codice meccanografico dell'autonomia scolastica di riferimento \_\_\_\_\_

Importo ISEE \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

-documento riconoscimento del richiedente e/o dello studente in corso di validità

-certificazione ISEE

Rivodutri li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_