

**MODULO DA PRESENTARE O INVIARE ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**  
**DA PARTE DEL RICHIEDENTE IL BENEFICIO**

**(ESCLUSI RESIDENTI A GENOVA)**

**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DELLA BORSA DI STUDIO**  
**Libri di testo**

**I.r. 8 giugno 2006, n. 15 – art. 12, comma, 1 lettera c)**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a

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

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
(indicare obbligatoriamente un recapito telefonico)

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

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare se genitore, tutore o altro): \_\_\_\_\_

**chiede**

**l'attribuzione della borsa di studio per le spese sostenute per l'anno scolastico 2024/2025 relative ai libri di testo.**

Cognome e Nome dell'alunno \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Comune o Stato estero di nascita)

sexso M  F

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la 1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup>  4<sup>a</sup>  5<sup>a</sup>  classe

della scuola: media  superiore

nome della Scuola: \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- (barrare solo se appartenente alla tipologia) figlio di genitore che ha riportato inidoneità assoluta al lavoro o di vittima di incidente mortale sul lavoro, come risulta dall'allegato documento (IL DOCUMENTO DEVE ESSERE ALLEGATO).

Si allega copia dell'attestazione I.S.E.E. 2024.

A tale scopo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del dPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

### **IL RICHIEDENTE DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 46 (Dichiarazione sostitutiva di certificazione)  
e dell'articolo 47 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del dPR 445/2000

- di avere n. |\_|\_| figli a carico;
- che sono a carico del nucleo familiare n. |\_|\_| persone disabili ai sensi della Legge 104/1992;
- che le spese relative all'acquisto di libri di testo, dizionari o atlanti per l'anno scolastico 2024/2025 ammontano a euro \_\_\_\_\_ e sono giustificate da idonea documentazione valida ai fini fiscali in possesso del sottoscritto.



- il “titolare del trattamento” è il Comune di residenza dello studente; il “titolare del trattamento” può avvalersi di soggetti nominati “responsabili”;
- gli interessati sono tutelati ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(il richiedente)

**Ai sensi del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione sottoscritta è presentata o inviata all’Istituto scolastico insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

Per informazioni ed assistenza nella compilazione dei moduli telefonare o scrivere ad **ALiSEO** – Servizio Benefici Economici

al numero **840848028**

**al costo da rete fissa di euro 0,10 alla risposta ed il resto del traffico gratuito  
(da rete mobile i costi sono determinati dal singolo operatore utilizzato)**

**operativo dal 25 settembre al 30 novembre 2024**  
**dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00**

all’indirizzo di posta elettronica:

**[borsescolastiche@aliseo.liguria.it](mailto:borsescolastiche@aliseo.liguria.it)**

Sui siti web [www.regione.liguria.it](http://www.regione.liguria.it) e [www.aliseo.liguria.it](http://www.aliseo.liguria.it) si trovano i bandi delle borse di studio anno 2024.

Sul sito web [www.aliseo.liguria.it](http://www.aliseo.liguria.it) sono inoltre visibili le risposte alle domande più frequenti (FAQ) sulle borse di studio.