

ALLEGATO ALL'AVVISO

Schema esemplificativo della domanda
N.B. : COMPILARE IN STAMPATELLO

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER BORSE DI STUDIO DESTINATE A STUDENTI FIGLI DI PERSONE IN ESECUZIONE DI PENA

ALL'UFFICIO SPECIALE DEL GARANTE PER LA TUTELA DEI DIRITTI FONDAMENTALI DEI DETENUTI E PER IL LORO REINSERIMENTO SOCIALE
PALERMO

Il/La sottoscritt _____ nat_ il _____
a _____ (_____), residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____

(in caso di studente beneficiario minorenni) nella qualità di genitore di _____
nat_ il _____ a _____ (_____), residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione nell'anno scolastico/accademico 2019-2020 di borse di studio per studenti figli di genitori in esecuzione penale e residenti in Sicilia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione mendace previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

- che il genitore sig./sig.ra _____, nat_ il _____
a _____ (_____), è in atto **detenuto** presso l'Istituto penitenziario di _____
(_____) **ovvero si trova in esecuzione penale esterna** in quanto (*specificare la misura e l'UEPE di competenza*)

_____;
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

_____;
- di avere conseguito (*ovvero che il proprio figlio minore ha conseguito*) nell'a.s. _____
diploma di scuola **media inferiore** presso l'istituto

con sede in _____ (_____), con la votazione di _____

ovvero di avere conseguito nell'a.s. _____ diploma di scuola **media superiore** presso l'istituto

_____ con sede in _____ (____), con la votazione di _____

- di non aver presentato istanza, né di aver ricevuto altre borse di studio, premi, sussidi o assegni di studio erogati da altre amministrazioni o enti per l'anno scolastico/accademico 2019-2020;
- di essere iscritto (*ovvero* che il proprio figlio minore è iscritto) al **primo anno di scuola secondaria superiore** presso l'istituto _____ di _____
ovvero al **primo anno del corso di laurea** in _____ presso l'Università _____ di _____;
- di scegliere quale modalità di pagamento:
 - accredito sul conto corrente bancario o postale codice IBAN _____ intestato a _____
 - quietanza diretta presso la Cassa della Regione Siciliana, istituto provinciale di _____
- di essere a conoscenza che l'Ufficio del Garante dei diritti fondamentali dei detenuti procederà a verifica della veridicità di quanto dichiarato e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, si determinerà l'esclusione dalla graduatoria;
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure di selezione;
- che i contatti a cui rivolgersi per ogni eventuale comunicazione da parte dell'ufficio sono i seguenti:
 - telefono: _____.
 - indirizzo di posta elettronica: _____.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di riconoscimento munito di fotografia in corso di validità di chi sottoscrive l'istanza;
- fotocopia del Codice Fiscale di chi sottoscrive l'istanza;
- certificazione ISEE ordinario del nucleo familiare di cui fa parte lo studente beneficiario.

_____, li

Firma del dichiarante
