

Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani - 1/3

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME
 CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA
 A PROV.
 RESIDENTE IN PROV.
 INDIRIZZO CAP
 TELEFONO* CELLULARE
 INDIRIZZO EMAIL*

in qualità di:

- genitore superstite dell'orfano tutore dell'orfano orfano maggiorenne
 del dipendente di Poste italiane S.p.A./dipendente ex-Ipost _____
 deceduto il ____/____/____ (gg/mm/aaaa) in attività di servizio o nello stesso mese del collocamento a riposo.

Chiedo la concessione del sussidio scolastico in favore dello studente:

_____ nato/a il ____/____/____ per l'anno 2018/2019:

- asilo nido/scuola dell'infanzia/scuola primaria (ex scuola elementare)
 scuola superiore di primo grado (ex scuola media) scuola superiore di secondo grado (ex scuola superiore)
 università

Dichiaro che il beneficiario

- è orfano di entrambi i genitori non è orfano di entrambi i genitori

Dichiaro che il beneficiario

- ha un'età inferiore ai 27 anni alla data di scadenza del Bando
 è stato iscritto nell'anno scolastico o accademico 2018/2019 presso la Scuola/Istituto (specificare denominazione)
 _____ Indirizzo _____ Comune _____
 Prov. ____ Telefono _____ Fax _____ Email _____
 o Università (specificare denominazione) _____ Indirizzo _____
 Comune _____ Prov. ____ Telefono _____ Fax _____
 Email _____ statale o legalmente riconosciuta o paritaria.

Tipo di corso di studi _____ Anno 2019/2020 attualmente frequentato _____
(specificare tipo corso di studi)

- ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 2017/2018 (nel caso di richiesta di sussidio per la frequenza di anni successivi al primo della scuola primaria, secondaria di primo e di secondo grado)
 non ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 2017/2018 (nel caso di richiesta di sussidio per la frequenza di anni successivi al primo della scuola primaria, secondaria di primo e di secondo grado)
 non è in ritardo nella carriera scolastica di oltre un anno (in caso di richiesta di sussidio per la frequenza della scuola primaria) e di oltre due anni (in caso di richiesta di sussidio per la frequenza della scuola secondaria di primo e secondo grado)



Domanda Sussidi Scolastici in favore degli Orfani - 2/3

- ha superato almeno la metà degli esami o conseguito almeno la metà dei CFU previsti dal piano completo degli studi universitari o da quello individuale approvato, della facoltà frequentata, per la frequenza di anni successivi al primo e di non essere fuori corso
- non è ospitato gratuitamente presso convitti o studentati universitari
- non ha fruito, per il medesimo anno scolastico o accademico, di altre provvidenze analoghe erogate dall'Istituto, dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all'estero
- ha fruito, per il medesimo anno scolastico o accademico, di altre provvidenze analoghe erogate dall'Istituto, dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all'estero di importo pari a euro _____
- ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE Ordinario 2019 ovvero dell'ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi o ISEE Università 2019
- non ha presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) per la determinazione dell'ISEE Ordinario 2019 ovvero dell'ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi o ISEE Università 2019

● Dichiaro che la famiglia del beneficiario così si compone:

1 Beneficiario/richiedente

COGNOME NOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

e dai seguenti componenti il nucleo familiare (specificare il grado di parentela):

2 _____ (grado di parentela)

COGNOME NOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

3 _____ (grado di parentela)

COGNOME NOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

4 _____ (grado di parentela)

COGNOME NOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

5 _____ (grado di parentela)

COGNOME NOME
 NATO/A IL GG/MM/AAAA A
 CODICE FISCALE

