COMUNITÀ TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME

Esente da bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972

Alla Comunità Territoriale della Val di Fiemme

DOMANDA
PER LA CONCESSIONE DI ASSEGNI DI STUDIO
Anno Scolastico 2026/2027

ai sensi dell'articolo 72 della L.P. 07.08.2006, n. 5 e ss.mm.

Il/La sottoscritto/a _____

(*richiedente: genitore o colui che ha l'esercizio della potestà o lo/la studente maggiorenne*)

codice fiscale _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Studio per l'anno scolastico 2026/2027 a favore di:

Studente _____

(**nome e cognome studente**)

codice fiscale _____

nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguente al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. che l'INDICATORE ICEF FAMIGLIA 2025 è pari a €. ____;

2. che lo/la studente:

☐ è iscritto/a presso l'Istituto ____

corso scolastico ____ classe ____

☐ è residente in uno dei comuni della Valle di Fiemme al momento di presentazione della domanda;

☐ è in regola con i requisiti di merito previsti;

☐ ha conseguito la promozione nell'anno scolastico 2025/26 e che la media dei voti per l'anno scolastico 2025/26 è stata di ____ (calcolata senza considerare la condotta e la religione – **allegato 3 obbligatorio)**;

☐ ha un'età non superiore ai 20 anni al 31.08.2027

3. che sosterrà nell'anno scolastico 2026/2027 le seguenti SPESE DOCUMENTABILI (**allegato 2 obbligatorio**)

ALLOGGIO E CONVITTO istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti e centri di formazione professionale con sede in provincia e fuori provincia	€.
TASSE DI ISCRIZIONE E FREQUENZA istituzioni scolastiche e formative provinciali, statali e istituzioni formative con sede fuori provincia	€.
TRASPORTO istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti formativi con sede fuori provincia, per il percorso non coperto con l'abbonamento studenti provinciali	€.
MENSA costo singolo pasto x n. pasti settimanali x 33 settimane istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituti formativi con sede fuori provincia	€.
LIBRI DI TESTO istituzioni scolastiche, anche paritarie e istituzioni formative con sede fuori provincia, solo fino al secondo anno di frequenza del secondo ciclo di istruzione e formazione	€.

4. ☐ che non ha ottenuto altri benefici per le medesime finalità previsti dalla Provincia in virtù di altre Leggi provinciali.

5. ☐ usufruisce di interventi da altri Enti o Istituzioni pubbliche a sostegno delle spese scolastiche per importo pari a:

€. ____ erogati da ____

Modalità di liquidazione dell'Assegno di Studio

Il/la sottoscritto/a richiede che il pagamento del beneficio avvenga, con anticipo del 50% dell'assegno di studio spettante in base alla graduatoria e successivo saldo, tramite accredito su c/c bancario/postale:

Istituto bancario	
Codice IBAN:	
Intestatario Conto:	

Dichiara infine di aver preso visione della seguente informativa privacy

Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm., i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria e Istruzione per lo svolgimento dell'attività di Assegni di Studio e Facilitazioni di Viaggio in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.
Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme con sede a Cavalese in Via Alberti 4 (e-mail info@comunitavaldifiemme.tn.it, sito internet www.comunitavaldifiemme.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in Via Torre Verde, 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).
Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli articoli 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.
L'informativa completa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Affari Generali e sul sito istituzionale dell'Ente.

Allegati:

1. Indicatore ICEF Famiglia anno 2025 (non obbligatorio);
2. Documentazione relativa alle spese esposte;
   (Preventivo spese convitto o contratto affitto nel caso di alloggio, spese mensa/trasporto/libri solo per studenti iscritti ad una scuola fuori provincia)
3. Copia della pagella scolastica o del diploma di 3° media o dell'attestato di qualifica professionale, anno scolastico 2025/26;
4. Copia documento d'identità del richiedente solo nel caso in cui la domanda non sia firmata in presenza del funzionario addetto a riceverla.

Luogo _____ data _____ firma del richiedente

_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445 dd. 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

□ Sottoscritta previa identificazione dell'interessato/a in presenza del dipendente addetto sig. _____

□ Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore