

MOD. A/1

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in

materia, in qualità di GENITORE TUTORE AFFIDATARIO

del minore _____

DICHIARA

che il genitore già dipendente del CNVF (indicare cognome e nome – Comando VVF di appartenenza)

è caduto in servizio (fornire indicazioni sulla data e luogo dell'evento) _____

è stato riconosciuto vittima del dovere SI NO

è deceduto per malattia, cause naturali o altro (luogo e data e se riconosciuta dipendente da causa di servizio)

è stato dispensato dal servizio per permanente inabilità fisica (data) _____

che i genitori sono entrambi deceduti (indicare cognome e nome dell'altro genitore e data di morte)

che nell'anno scolastico 2024/2025 il minore è stato iscritto/a alla classe _____ presso la

Scuola o Istituto _____ (indicare la località e denominazione)

ed ha riportato la votazione indicata nel certificato scolastico allegato.

N.B. Allegare la Certificazione dei voti rilasciata dalla Scuola

Luogo e data

_____, ____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/2 per Studenti disabili

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

nella sua qualità di

GENITORE AFFIDATARIO TUTORE

del minore _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

che lo stesso è portatore di HANDICAP accertato da parte della competente Commissione Medica ai sensi per gli effetti della Legge 104/1992;

che gli è stata riconosciuta una percentuale d'invalidità nell'ordine del _____%

N.B.: Allegare copia del verbale di accertamento dell'handicap da parte della competente commissione medica ai sensi e per gli effetti della Legge 104/1992

Luogo e data _____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/3 - benefici analoghi

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in qualità di

GENITORE AFFIDATARIO TUTORE

del minore _____

DICHIARA

che il medesimo **non ha fruito** per il medesimo anno scolastico di altri benefici analoghi erogati dallo Stato o da altre Istituzioni pubbliche e/o private (vedi art.2 del Bando).

Per benefici analoghi si intendono prestazioni in denaro di valore comunque pari o superiore al 50% dell'importo della borsa messa a concorso.

Luogo e data

_____/____/____

Firma del/la dichiarante

MOD. A/4 per tutori e affidatari

DICHIARAZIONE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o _____

il ____/____/____ residente a _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA DI AVERE LA QUALITA' DI

TUTORE AFFIDATARIO

del minore (cognome e nome del minore)

_____ nata/o _____

il ____/____/____ residente _____ Prov. _____

Via/P.za _____ n. _____

Estremi del provvedimento di nomina alla tutela o all'affidamento:

N.B.: Allegare copia del provvedimento di nomina del tutore o affidatario

Luogo e data

_____ / ____/____

Firma del/la dichiarante