

Modulo di domanda per il contributo per lo studio della lingua straniera – anno 2025

Comparto e Area Funzioni centrali 1 di 3

DATI ANAGRAFICI	DATI DEL RICHIEDENTE
	MATRICOLA
	COGNOME e NOME
	DATI DEL FIGLIO/A
	COGNOME e NOME.....
	Nato/a a (provincia.....) il..... CODICE FISCALE.....
AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE:	
☐ Il/la figlio/a è fiscalmente a carico del genitore nell'anno 2025;	
☐ Il/la figlio/a è orfano, non fiscalmente a carico, titolare di pensione di reversibilità;	
☐ Il/la figlio/a è persona con disabilità grave (art. 3, comma 3 Legge 104/92) nell'anno 2025;	
☐ Dichiarazione per genitori entrambi dipendenti dell'istituto:	
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di presentare la presente domanda di comune accordo con l'altro genitore:	
Cognome e Nome.....	
☐ L'ISEE è inferiore all'importo di € 50.000**	
(**) Allegare dichiarazione ISEE o ISEE minorenni	

Modulo di domanda per il contributo per lo studio della lingua straniera – anno 2025

Comparto e Area Funzioni centrali 2 di 3

DATI RICHIESTA	CONTRIBUTO ALLO STUDIO DELLA LINGUA STRANIERA											
	DENOMINAZIONE E INDIRIZZO SCUOLA O UNIVERSITA' FREQUENTATA NELL'ANNO 2025											
												
	DENOMINAZIONE E INDIRIZZO ISTITUTO EROGANTE IL CORSO											
												
												
	IMPORTO SPESO											
	€..... (Allegare fatture)											
	<table border="1"><thead><tr><th>Corso di studi frequentato</th><th>Tipo Istituto erogante il corso</th><th>Luogo di erogazione del corso</th></tr></thead><tbody><tr><td>☐ Scuola secondaria di secondo grado</td><td>☐ Pubblica ☐ Privata</td><td>☐ In Italia ☐ All'Estero</td></tr><tr><td>☐ Università</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Corso di studi frequentato	Tipo Istituto erogante il corso	Luogo di erogazione del corso	☐ Scuola secondaria di secondo grado	☐ Pubblica ☐ Privata	☐ In Italia ☐ All'Estero	☐ Università				
Corso di studi frequentato	Tipo Istituto erogante il corso	Luogo di erogazione del corso										
☐ Scuola secondaria di secondo grado	☐ Pubblica ☐ Privata	☐ In Italia ☐ All'Estero										
☐ Università												
	Note											

Il/la sottoscritto/o, consapevole della responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ovvero di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Si impegna, altresì, a comunicare qualsiasi variazione che dovesse intervenire nella situazione autocertificata, entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), si comunica che il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. Per la tutela della riservatezza e i diritti dei beneficiari il trattamento è limitato ai soli dati indispensabili, pertinenti e limitati a quanto necessario per il perseguimento delle finalità per cui sono raccolti e trattati. L'informativa generale è disponibile sul portale INAIL al seguente link: "<https://www.inail.it/portale/it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy.html>".

Modulo di domanda per il contributo per lo studio della lingua straniera – anno 2025

Comparto e Area Funzioni centrali 3 di 3

Delega, inoltre, la DCRU – Ufficio trattamento economico all’inserimento dei dati indicati nel presente modulo nell’apposita procedura digitalizzata al fine di accedere al beneficio in oggetto.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- ☐ Documento di identità;
- ☐ Dichiarazione ISEE;
- ☐ Fattura/e;
- ☐ Altro (specificare la tipologia di documentazione)

Data _____

Firma del richiedente _____