

**CONTRIBUTI SCOLASTICI PER L'ANNO  
2009/2010**

**IL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL 29/6/2010, HA DELIBERATO IL CONTRIBUTO DA EROGARE AGLI STUDENTI FIGLI DI DIPENDENTI E PENSIONATI EX AEM SPA (1) CHE, NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO 2009/2010, HANNO COMPLETATO UNO DEI SEGUENTI CICLI DI STUDIO:**

<b><u>LICENZA ELEMENTARE</u></b>	<b><u>BUONO REGALO FELTRINELLI DI €25</u></b>
<b>LICENZA MEDIA</b>	<b>€100</b>
<b>CORSO PROFESSIONALE</b>	<b>€100*</b>
<b>DIPLOMA PROFESSIONALE</b>	<b>€100**</b>
<b>DIPLOMA DI MATURITA'</b>	<b>€120</b>
<b>DIPLOMA DI LAUREA BREVE (I° Livello)</b>	<b>€170</b>
<b>DIPLOMA DI LAUREA (Specialistica)</b>	<b>€300***</b>

**L'IMPORTO COMPLESSIVO STANZIATO NEL BILANCIO DI PREVISIONE 2010 E' DI €28.000.**

**QUALORA LE DOMANDE DOVESSERO SUPERARE L'IMPORTO PREVISTO, IL CONTRIBUTO POTRA' ESSERE SUSCETTIBILE DI VARIAZIONE.**

**TUTTI GLI INTERESSATI DOVRANNO CONSEGNARE PRESSO GLI UFFICI CRAEM (O INVIARE PER FAX AL 4597) LE DOMANDE DAL 30.08.2010 E NON OLTRE LE ORE 16.30 DEL 19.11.2010 COMPILANDO IL MODULO DI RICHIESTA (VEDI RETRO) CON ALLEGATO L'ATTESTATO DELLA AVVENUTA PROMOZIONE E COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLO STUDENTE O FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE.**

**IL RITIRO DELLA DOMANDA NON COMPORTA L'AUTOMATICA EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO.**

**I RIMBORSI VERRANNO EFFETTUATI CON ACCREDITO BANCARIO ENTRO IL 31.12.2010.**

**(1) IL CONTRIBUTO E' EROGATO SOLO PER I FAMILIARI A CARICO DEI DIPENDENTI O PENSIONATI EX AEM SPA.**

**\* Si intendono corsi riconosciuti dalla Regione o dalla Comunità Europea di durata almeno annuale. Il contributo è erogato una tantum e solo per 1 corso.**

**\*\*Il successivo conseguimento del diploma di maturità/laurea specialistica darà diritto unicamente all'integrazione del contributo.**

**\*\*\* E' riconosciuto il contributo per un solo corso di Laurea.**

**\*\*\* E' riconosciuto il contributo per un solo corso di Laurea.**

**MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO SPESE SCOLASTICHE**

**ANNO SCOLASTICO 2009/2010**

IL DIPENDENTE \_\_\_\_\_ CID \_\_\_\_\_

SETTORE GAS  ELE  DIR. \_\_\_\_\_

SEDE DI LAVORO \_\_\_\_\_ TEL. UFF. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

IL PENSIONATO/A \_\_\_\_\_ N. TESSERA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. CASA \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

CHIEDE IL CONTRIBUTO SPESE SCOLASTICHE PER

IL FIGLIO/A \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO: \_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie per bonifico:**

BANCA: \_\_\_\_\_

C/C: \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (DLGS 196/03)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI SOCIO EFFETTIVO \_\_\_\_\_ STRAORDINARIO \_\_\_\_\_

Acquisita l'informazione fornita ai sensi degli art.10 e 13 DLGS 196/03, autorizza il CRAEM a trattare i dati personali sopra indicati per tutto ciò che è necessario alle finalità per le quali sono stati rilasciati, oltre che per l'aggiornamento dell'anagrafica dei soci del CRAEM, compresa la comunicazione degli stessi a tutti i soggetti interni ed esterni al CRAEM, che concorrono alla realizzazione di dette finalità nonché in esecuzione d' obblighi di legge e regolamentari, esclusa qualsiasi altra utilizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del socio \_\_\_\_\_

**CONTRIBUTO SPESE SCOLASTICHE**

RICEVUTO IL \_\_\_\_\_ DAL SIGNOR \_\_\_\_\_

PER IL FIGLIO/A \_\_\_\_\_ INCARICATO CRAEM \_\_\_\_\_