Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2019/2020 Domanda di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 07 febbraio 2020, pena l'esclusione del beneficio.

| (campo obbligatorio) Protocollo | Alla Città Metropolitana o al Libero Consorzio Comunale di |
|---|---|
| Denominazione della Scuola | <u>CATANIA</u> |
| Codice Meccanografico | |
| Il sottoscritto: | |
| cognome | nome |
| nato il comune di nascita | |
| codice fiscale | |
| residenza anagrafica: | |
| comune | Prov. |
| via/piazza | n. c.a.p. |
| telefono | cellulare |
| Indirizzo di posta elettronica (il richiedente può indicare un indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni) | |
| nella qualità di | (genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente |
| cognome | nome |
| nato il comune di nascita | |
| codice fiscale | |
| residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante | e): |
| comune | Prov. |

CHIEDE

n.

c.a.p.

via/piazza

l'inserimento del nominativo del proprio figlio per l'erogazione della BORSA DI STUDIO (Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10) anno scolastico 2019/20

| DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020 |
|--|
| denominazione scuola |
| D-m/ |
| comune Prov. |
| via/piazza n. c.a.p. |
| telefono |
| ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA |
| CLASSE FREQUENTATA A.S. 2019/2020 1^ 2^ 3^ 4^ 5^ |
| Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2019/2020, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, |
| DICHIARA . |
| - che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1° gennaio 2020 – 31 dicemre 2020), PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94. |
| - di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare |
| (1° gennaio 2020 – 31 dicembre 2020) prot. del ; |
| Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione. |
| Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio. |
| Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003. |
| Il richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione. |
| Lo scrivente allega alla presente: |
| • Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o |
| tutore) in corso di validità; |
| Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, |
| destinatario della Borsa di Studio; |
| fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità. |
| Data |

Firma