

L. 62/2000 BORSE di STUDIO - Anno Scolastico 2018/2019  
Istanza di Partecipazione

da consegnare esclusivamente presso la Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 05 aprile 2019, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo - \_\_\_\_\_ / 05-06 del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Denominazione della Scuola  
Istituto Omnicomprensivo "PESTALOZZI" – CT

Codice Meccanografico CTIC86200L

Al Sig. Sindaco  
del Comune di

CATANIA

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)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (non obbligatorio)

IT

Banca o Ufficio Postale (non obbligatorio)

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):

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per la BORSA DI STUDIO (L. 62/2000) per l'anno scolastico 2018/2019

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA  
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE  PARITARIA

SCUOLA (indicare tipo di scuola): PRIMARIA  SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2018/2019, 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**

di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_;

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXXX-XX);

**Sarà cura degli Enti Locali acquisire l'attestazione tramite l'INPS.**

**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.

Il richiedente allega alla presente:

- 1) **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (padre, madre o tutore), in corso di validità;**
- 2) **Fotocopia del Codice Fiscale del richiedente il beneficio.**

Data

Firma