**DOMANDA DI CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (L. 62/2000)**

**da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il giorno 05 aprile** **2019**

Protocollo e Denominazione della Scuola

**I.C. Terme Vigliatore (ME)**

 C.M. MEIC85700X

P.n° / B19 del / /2019

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00**

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 eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

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 Istituto Scolastico Statale Comprensivo

comune Terme Vigliatore Prov. ME

via/piazza Viale delle Terme n. 5 c.a.p. 9 8 0 5 0

telefono 090/9781254

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una “X” accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA

SCUOLA (indicare tipo di scuola):

Primaria Secondaria di 1° grado

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico **2018/2019**, il sottoscritto, ai sensi de*gli 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 del / /2019 (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXX-XX);

**Sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.**

**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 / /2019 Firma -------------------------------------------