

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2016/2017

L. 62/2000

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno **08 settembre 2017**

Protocollo Scuola

**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.

telefono

via/piazza

n.

c.a.p.

Indirizzo e-mail

nella qualità di

(genitore o avente la rappresentanza legale)

dello studente

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune

Prov.

telefono

via/piazza

n.

c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2016/2017, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

denominazione scuola

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "N. VACCALLUZZO" LEONFORTE

comune

LEONFORTE

Prov.

EN

via/piazza

CORSO UMBERTO

n.

339

c.a.p.

9 4 0 1 3

telefono

0935/905505

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

STATALE PARITARIA

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

Primaria Secondaria di 1° grado CLASSE

Il sottoscritto _____ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

- a) di aver sostenuto, nell'anno scolastico 2016/2017, una spesa complessiva di € _____
b) che il valore dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2015) è di :

Table with 2 columns: Protocollo e data di presentazione DSU, Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 - legge n° 89 del 26 maggio 2016). Includes a grid for the protocol number and a currency symbol.

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2017. Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, e che è in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.

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 ricevuto nel corrente anno scolastico analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2) fotocopia del codice fiscale
data _____

Firma del richiedente

Il Sottoscritto chiede che, nel caso in cui la richiesta di beneficio venga accolta, le somme vengano accreditate nelle seguenti Coordinate Bancarie del richiedente.

Table for IBAN with columns for country code (IT) and digits.

Banca:

Empty box for bank name.

Firma