Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2022/2023

Domanda di Partecipazione – Circolare n. 6 del 15/03/2023

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre l' **11 aprile 2023**, pena l'esclusione del beneficio.

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE**

**“ ROSINA SALVO ” - TRAPANI**

**VIA MARINELLA, 1 - TEL. 0923/22386**

**Cod Meccanografico R. SALVO : TPPM03101L**

**Cod Meccanografico L. ARTISTICO : TPSL03101C**

**Cod Meccanografico R. SALVO : TPIS031005**

**Cod Meccanografico ARTISTICO : TPSL03101C**

 **Al Libero Consorzio Comunale di**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Indicare il luogo di residenza dell’ alunno/a )

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

**consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall’art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci**

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):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| comune |  | Prov. |  |  |  |  |  |  |  |
| via/piazza |  | n. |  | c.a.p. |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

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 2022/2023

DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL’ANNO SCOLASTICO 2022/2023

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione scuola |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. 2022/2023 1^ 2^ 3^ 4^ 5^**

 **DICHIARA**

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023),PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

**(1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023) prot. del**  ;

**“Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)”**

**Qualsiasi difformità, 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, tutore) in corso di validità;
* Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, 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