



Commissione Europea

Repubblica Italiana

Regione Siciliana

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

"Francesco Redi"

di PATERNO'-BELPASSO-BIANCAVILLA (C.I.R. HHC001)

Sede Centrale: I.P.A.A. "Santo Asero" Via Lucania, 1- 95047-PATERNO'-Tel. 095/841129-Fax 095/857752

Sede ass.: I.T.I.S. "G. Ferraris"-Via L. Sciascia, 3 -BELPASSO- Tel./Fax 095 912851-Cod.Mecc. CTF01601G (C.I.R. HHC00\_02)

Sede ass.: LICEO SCIENTIFICO "G. Russo"- Via S. D'Acquisto, 21 BELPASSO- Tel./Fax 095912851 Cod.Mecc. CTPS01601D (C.I.R. HC00\_04)

Sede ass.: I.P.S.I.A "Efesto"-Viale dei Fiori, 200 -BIANCAVILLA- tel. 0956136681, fax 0955872302 Cod.Mecc. CTRI01601P (C.I.R. HC00\_03)

**C.F. 93002880875-Cod. Mecc. Generale: CTIS016003 - e mail: [ctis016003@istruzione.it](mailto:ctis016003@istruzione.it)**

Prot. n. 5565 / C46

Paternò, li 06/09/2016

Agli Alunni

Ai Referenti dei Plessi

sedi di Belpasso, Biancavilla, Paternò

Albo - Sito Web

Atti

**Oggetto:** contributo alle famiglie degli alunni della scuola dell'obbligo e superiore di borse di studio a sostegno delle spese sostenute per l'istruzione dei propri figli per l'anno scolastico 2015/2016, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n. 62, "Norme per la parità scolastica e disposizioni sul diritto allo studio e all'istruzione" e dal D.P.C.M. 14/02/2002, n. 106.

Si comunica agli alunni interessati che, da oggi, potranno ritirare presso le rispettive sedi di frequenza, il modello di domanda relativo alla Borsa di Studio per il **2015/2016**.

Si richiama l'attenzione comune che l'istanza dovrà essere presentata **inderogabilmente entro e non oltre il 30/09/2016** da tutti coloro il cui indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E.**), riferita ai redditi percepiti nell'anno **2014**, non superi **€. 10.632,94** accertati dopo il **15/01/2016**.

**Nota Bene:** l'istanza intestata alla **Città Metropolitana** o al **Libero Consorzio Comunale (l.r. 15/2015 ex Province regionali della Sicilia)** dovrà essere corredata dalla fotocopia del codice fiscale e di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o/o tutore) che dovrà indicare le eventuali spese complessive, all'uopo, sostenute **nell'a.s. 2015/2016**.

I responsabili dei singoli plessi, collaborati dall'assistente amministrativo, si faranno carico di predisporre, attraverso i collaboratori scolastici, la consegna di detti modelli a quanti ne faranno richiesta.

La **riconsegna** delle domande (allegasi modello) debitamente compilate in ogni loro parte dagli interessati e corredate dai documenti richiesti, dovrà avvenire brevi manu in segreteria "Ufficio Didattica" di Paternò tramite l'assistente amministrativo che ha collaborato con il fiduciario del plesso. (responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Enzo D'Ali).

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GG. AA.

(Domenico Mazzeo)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Silvio Galeano)

**DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

L. 62/2000

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno **30 settembre 2016**

Protocollo Scuola

**Alla Città Metropolitana  
O al Libero Consorzio Comunale  
(l.r. 15/2015 ex Province regionali della Sicilia)**

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 2015/2016, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

denominazione scuola

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono

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

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) Secondaria di 2° grado  CLASSE

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

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 2015/2016, una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_
- b) che il valore dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – redditi 2014) è di:

Protocollo e data di presentazione DSU ( esempio: INPS-ISEE-2016- XXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 – l. n° 89 del 26 maggio 2016)
INPS-ISEE-2016 <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

**IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2016.**

**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
- 3) I.S.E.E. – redditi 2014 rilasciato dopo il 15 gennaio 2016

data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente