

**DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (L. 62/2000)  
ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI SECONDO GRADO**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il giorno **16 aprile 2018**

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"F. REDI" – PATERNO'

Protocollo e Denominazione della 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.

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

**I** **T**

Banca o Ufficio postale

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)

dello studente

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune  Prov.  telefono

via/piazza  n.  c.a.p.

**CHIEDE**

l'erogazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2017/2018, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

denominazione scuola	<b>Sede associata I.P.S.I.A. "EFESTO" – BIANCAVILLA</b>								
comune	BIANCAVILLA	Prov.	CT						
via/piazza	VIALE DEI FIORI	n.	2300	c.a.p.	9	5	0	3	3
telefono	095-6136681								

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE.  PARITARIA

Con riferimento all'istanza di ammissione al contributo per la borsa di studio per l'anno scolastico 2017/2018, 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 aver sostenuto, nell'anno scolastico 2017/2018, una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_

-che il valore I.S.E.E. (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di euro \_\_\_\_\_, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2017 relativo al periodo d'imposta 2016. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL IL 15 GENNAIO 2018.**

-di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es. INPS-ISEE-2018- XXXXXXXXXX-XX);  
**sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.**

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno cinque anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dei 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.

**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.

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