**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 16 aprile 2018**

Protocollo e Denominazione della Scuola

**AL SIGNOR SINDACO**
**DEL COMUNE DI**
TERMINI IMERESE

**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

IT _____

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 (se diversa da quella del dichiarante):

comune _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per la 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 I.C. "TISIA D'IMERA"

comune TERMINI IMERESE Prov. PA

via/piazza VIA DEL MAZZIERE n. SNC c.a.p. 9 0 0 1 8

telefono 091/8112019

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

SCUOLA (indicare tipo di scuola):

Primaria [ ] Secondaria di 1° grado [ ]

Con riferimento all'istanza di ammissione al contributo per la borsa di studio per l'anno scoolastico 2017/2018, 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 2017/2018, una spesa complessiva di euro [ ]

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

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. del (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXX-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 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.

**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