

**BORSE DI STUDIO**

D. Lgs. 63/2017, DGRL 50/2019

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**Da presentarsi dal 13/02/2019 al 04/03/2019**

**Generalità del RICHIEDENTE**

**CHE ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE SUL MINORE**

Cognome _____		Nome _____	
<b>Luogo di Nascita</b>		<b>Data di Nascita</b>	___/___/____
<b>Contatti telefonici</b>			
<input type="checkbox"/> <b>E-Mail</b>	(spuntare nel caso si vogliono ricevere comunicazioni <b>esclusivamente</b> tramite posta elettronica) _____ @ _____ . _____		
<b>Codice Fiscale</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**GENERALITÀ DELLO STUDENTE**

Cognome _____		Nome _____	
<b>Luogo di Nascita</b>		<b>Data di Nascita</b>	___/___/____
<b>Codice Fiscale</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Scuola secondaria di secondo grado frequentata nell'a.s. 2018/2019</b> _____			

**RESIDENZA ANAGRAFICA DELL'ALUNNO / STUDENTE**

Via / Piazza \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_  
 Comune di S E R M O N E T A C.A.P. 0 4 0 1 3

**CHIEDE**

**Di essere inserito nella graduatoria per l'assegnazione delle BORSE DI STUDIO (D. LGS. 63/2017, DGRL 50/2019) anno scolastico 2018/2019:**

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), del proprio nucleo familiare, riferito ai redditi dell'anno **2017** e determinato secondo le modalità attese dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, previsto dall'articolo 5 del D. L. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 22 dicembre 2011, n. 214, è di:

€ \_\_\_\_\_ (Limite € 10.700,00);

**IL/LA SOTTOSCRITT ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA:**

- A) DELLA CERTIFICAZIONE ISEE RIFERITA ALLA SITUAZIONE REDDITUALE 2016,**
- B) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

Si allegano copia della certificazione ISEE ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159, previsto dall'articolo 5 del D. L. 201/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 22 dicembre 2011, n. 214 e la dichiarazione sostitutiva di atto notorio, resa ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445 attestante i requisiti di residenza e frequenza e delle fatture/ricevute fiscali dei libri di testo acquistati per l'anno scolastico 2016/2017;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del D.Lgs. 31/03/1998 n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto dichiara di non avere presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

Data: \_\_\_\_\_

Firma del richiedente\*\*: \_\_\_\_\_

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità