LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368
Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

Prot. n. 2083/1.1.h **Augusta, 05/03/2018**

C.I. n. 283

- **Ai Genitori**
- **Agli studenti**
- **Atti**
- **Albo**

Oggetto : Bando per l'assegnazione Borse di Studio anno scolastico 2017/2018. Legge 10 marzo 2000 n. 62.

Vista la Circolare n. 2 26 febbraio 2018 della Regione Sicilia, si comunica a tutti gli interessati che è disponibile **in segreteria area didattica la modulistica relativa all'assegnazione delle Borse di Studio a.s. 2017/2018 Legge 10 Marzo 2000 n. 62 . La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata per il 16/04/2018 .**

Il Dirigente Scolastico reggente
Dott.ssa Agata Sortino

Il compilatore: Emma Scalia

DOMANDA DI CONTRIBUTO 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

Protocollo e Denominazione della Scuola

Alla Città Metropolitana o
Libero Consorzio Comunale 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
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

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

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 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