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. 12368/6.2.i **Augusta, 30/11/2018**

C.I. n. 162

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

Oggetto : Bando per l'assegnazione Borse di Studio (Vaucher "IoStudio") anno scolastico 2018/2019. Decreto Legislativo 63/2017 - Legge n. 62/2000.

Vista la Circolare n. 25 dell'08/11/2018 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 (Vaucher "IoStudio") a.s. 2018/2019 Decreto Legislativo 63/2017 - Legge n. 62/2000 - Legge n. 62/2000 .**
La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata per il 17/12/2018 .

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

Il compilatore: Emma Scalia

Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10 – BORSE di STUDIO (VOUCHER "IoStudio") – L.62/2000
Anno Scolastico 2018/2019
Istanza di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 17 dicembre 2018, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo -

Denominazione della Scuola

Codice Meccanografico

Alla Città Metropolitana
al Libero Consorzio Comunale di

_____

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 indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (**non obbligatorio**)
IT _____

Banca o Ufficio Postale (**non obbligatorio**)

_____

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'inserimento del nominativo del proprio figlio per l'erogazione della BORSA DI STUDIO (VOUCHER) – L. 62/2000
anno scolastico 2018/19
DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE ☐ PARITARIA ☐

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2018/2019 1^ ☐ 2^ ☐ 3^ ☐ 4^ ☐ 5^ ☐

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2018/2019, 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

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____ . **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);

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.

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro _____ (ai fini della Legge 62/2000);

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.**

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 documento di riconoscimento e del Codice Fiscale del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità.**
2) **Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio (Voucher).**

Data

Firma