Venerdì Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2023/2024

Domanda di Partecipazione – Circolare n. 01 del 19/01/2024

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre 23 febbraio 2024, pena l'esclusione del beneficio.

**(campo obbligatorio)**

**Protocollo**

**LICEO STATALE PASCASINO**

**TPPM03000Q**

**Alla Città Metropolitana o**

**al Libero Consorzio Comunale di**

**TRAPANI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

**consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall’art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci**

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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10) anno scolastico 2023/2024

DATI RELATIVI ALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL’ANNO SCOLASTICO 2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione scuola | LICEO STATALE PASCASINO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| comune | MARSALA | Prov. | TP |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| via/piazza | VACCARI | n. | 5 | c.a.p. | 9 | 1 | 0 | 2 | 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| telefono | 0923-1928988 |

**ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

X

(apporre una “X” accanto alla scuola frequentata) STATALE PARITARIA

**CLASSE FREQUENTATA A.S. 2022/2023 1^ 2^ 3^ 4^ 5^**

**DICHIARA**

che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2024 – 31 dicembre 2024),PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

**(1 gennaio 2024 – 31 dicembre 2024)** prot. del ;

**“Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)”**

**Qualsiasi difformità, 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:

* Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre, tutore o studente maggiorenne) in corso di validità;
* Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio;
* **Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità.**

Data

Firma