

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

(campo obbligatorio)

Protocollo

I.I.S.S. "ENRICO MEDI"

Cod Meccanografico Istituto principale CTIS00600C

Cod Meccanografico Plesso _____

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di

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

comune _____ Prov. _____ anagrafica:

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 via/piazza

_____ Prov. _____
_____ 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

I.I.S.S. "ENRICO MEDI"

FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

denominazione scuola

comune

RANDAZZO

Prov.

CT

via/piazza

PAPA GIOVANNI PAOLO II

n.

s.n.

c.a.p.

9 5 0 3 6

telefono

095/525995

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(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 _____