

Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2019/2020  
Domanda di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 17 gennaio 2020, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo \_\_\_\_\_/05-06 del \_\_\_\_\_

Denominazione della Scuola : ISTITUTO  
SUPERIORE "G.MINUTOLI" - MESSINA

Codice Meccanografico : MEIS00900P

Alla Città Metropolitana o  
al Libero Consorzio Comunale di

MESSINA

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 2019/20

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

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. 2019/2020 1^  2^  3^  4^  5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2019/2020, 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.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXX-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.**

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 e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_