

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre l' 11 aprile 2023, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo N. _____ DEL _____

I.I.S.S. "D. M. ARENA SCIACCA" AGIS01600N

- Cod Mec. AGRC01601L (IPS FRISCIA MENFI)
 Cod Mec. AGRC01602N (IPS FRISCIA SCIACCA)
 Cod Mec. AGTD01601X (ITET D. M. ARENA)
 Cod Mec. AGRI016019 (IPSIA MIRAGLIA)

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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 2022/2023

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

denominazione scuola

I.I.S.S. "D. M. ARENA SCIACCA"

comune

SCIACCA

Prov.

AG

via/piazza

VIA NENNI

n.

4

c.a.p.

9

2

0

1

9

telefono

0925-22510

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

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 2023 – 31 dicembre 2023), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.

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

(1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023) 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) 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