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.

Prot. n. _____	del _____
denominazione Istituto scolastico	**I.I.S.S. "E. Basile – M. D'Aleo" - Monreale**
cod. mecc. Istituto principale	**PAIS00800L**
cod. mecc. Plesso	_____

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di
PALERMO

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 **Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "E. BASILE – M. D'ALEO"**

comune **Monreale** Prov. **PA**

via/piazza **via Biagio Giordano** n. **14** c.a.p. **9 0 0 4 6**

telefono **0916404450**

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

CLASSE FREQUENTATA NELL'A.S. 2023-24: **1ª** ☐ **2ª** ☐ **3ª** ☐ **4ª** ☐ **5ª** ☐

indirizzo scolastico: **Artistico** ☐ **Classico** ☐ **Scientifico** ☐ **Scientifico Sc. Appl.** ☐
Ipsasr ☐ **Ita** ☐

DICHIARA

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

  ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità (1 gennaio-31 dicembre 2024) PARI o INFERIORE a € 8.000,00;

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare (1 gennaio-31 dicembre 2024) prot. n. **INPS-ISEE-2024-**_____ 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 a 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.

- 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 del **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 (ISEE)** in corso di validità.

Data _____ Firma del dichiarante

_____