



REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. FALCONE"

Via Pisa – P.zza Giovanni XXIII – 95037
SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)
Tel. 095/7512713 – 095/7512232
Codice Fiscale: 81005200878
Codice Meccanografico: CTIC&AM007
e-mail: ctic8am007@istruzione.it
www.icfalconelapunta.gov.it



PROT. N. 1763

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

CIRCOLARE N.170

San Giovanni La Punta 13 - 03 - 2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
DI SCUOLA PRIMARIA
E SCUOLA SEC. DI PRIMO GRADO
AI DOCENTI
DI SCUOLA PRIMARIA
E SCUOLA SEC. DI PRIMO GRADO
ALBO ON-LINE SCUOLA
AL DSGA
LORO SEDI

OGGETTO: Borsa di studio 2018/2019.

Si avvisano i Sigg. genitori che è disponibile sul sito della scuola www.icfalconelapunta.gov.it la domanda per l'assegnazione della Borsa di Studio relativa all'a.s. 2018/2019, da presentare entro e non oltre il giorno **05 Aprile 2019**. Possono presentare istanza solo le famiglie che hanno avuto un I.S.E.E. non superiore a €10.632,94.

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte e corredato dai seguenti documenti:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
3. Attestazione I.S.E.E. (rilasciata dal 15/01/2019) valida e d'importo pari o inferiore a €10.632,94.

ORARIO UFFICIO SEGRETERIA DIDATTICA PER IL PUBBLICO

LUNEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI' DALLE 8.30 ALLE 10.30
MERCOLEDI' DALLE 8.30 ALLE 10.30

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Concetta Matassa)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.4-bis del decreto legislativo n. 82/2005

L. 62/2000 BORSE di STUDIO - Anno Scolastico 2018/2019
Istanza di Partecipazione

da consegnare esclusivamente presso la Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 05 aprile 2019, pena l'esclusione del beneficiario.

Protocollo -
Denominazione della Scuola
Codice Meccanografico

Al Sig. Sindaco
del Comune di

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)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (non obbligatorio)

Banca o Ufficio Postale (non obbligatorio)

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'erogazione del contributo per la BORSA DI STUDIO (L. 62/2000) per l'anno scolastico 2018/2019

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

SCUOLA (indicare tipo di scuola): PRIMARIA

SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2018/2019, 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

di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2018/2019, una spesa complessiva di Euro _____;

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

- 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, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019;

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. _____ del _____ (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXXXX-XX);

Sarà cura degli Enti Locali acquisire l'attestazione tramite l'INPS.

Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/diformità), 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.

Il richiedente allega alla presente:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente il beneficio (padre, madre o tutore), in corso di validità;
- 2) Fotocopia del Codice Fiscale del richiedente il beneficio.

Data

Firma