



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Provincia Regionale di Trapani

Pubblica Istruzione.

Via Savoia n. 167 - 91010 - (Tp) - Centralino n.0923/621211

- Fax Ufficio Protocollo n. 0923/972383 -

- P. E. C.: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it -

- Codice fiscale n. 80002000810 -

AVVISO

Prot 5639 14 MAR. 2019

LA CIRCOLARE N. 7 DEL 26/02/2018

E IL BANDO N.2 DEL 22/02/2019

EMANATI DALL'ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE, STABILISCE CHE ENTRO IL GIORNO 5 APRILE 2019 DEVONO ESSERE PRESENTATE LE ISTANZE PER IL GODIMENTO DEL BENEFICIO DELLA "BORSA DI STUDIO" PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019 .

LE ISTANZE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA DI FREQUENZA.

AL PRESENTE AVVISO SI ALLEGA MODULISTICA PER L'ISTANZA.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott. Andrea Ferguglia

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)

IT

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

Libero Consorzio Comunale di Trapani Prot. n. 0009129 del 26-02-2019 in partenz
Pag. 1/2 - Ente: COMUNE DI SAN VITO LO CAPO - Anno: 2019 - Numero: 4340 - Tipo: A - Data: 26.02.2019 - Ora: - Cat.: 0 - Cla.: 0 - Fascicolo:

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/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.

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