

**DOMANDA DI CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (L. 62/2000)  
ISTITUZIONI SCOLASTICHE SECONDARIE DI SECONDO GRADO**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il giorno 16 aprile 2018

Protocollo e Denominazione della Scuola

Alla Città Metropolitana o  
Libero Consorzio Comunale di

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00**

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 eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

Banca o Ufficio Postale

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 per l'anno scolastico 2017/2018, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

### DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

denominazione scuola

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "FILIPPO BRUNELLESCHI"

comune

ACIREALE

Prov.

CT

via/piazza

VIA GUICCIARDINI

n. S.N.

c.a.p.

9 5 0 2 4

telefono

0956136005

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

Con riferimento all'istanza di ammissione al contributo per la borsa di studio per l'anno scolastico 2017/2018, 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 2017/2018, una spesa complessiva di euro

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro \_\_\_\_\_, è stato calcolato sulla base della dichiarazione dei redditi 2017 relativo al periodo di imposta 2016. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2018;**

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

**sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.**

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.

**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:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale.

Data

Firma