



Repubblica Italiana
Regione Siciliana
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Scuola dell' Infanzia Primaria e Secondaria di I grado

" SANTE GIUFFRIDA "

95129 CATANIA – Viale africa , 198 - Tel. 095-7465996 – fax 095/531508

Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V - e-mail ctic8a600v@istruzione.it

ctic8a600v@pec.istruzione.it

AI SIGNORI GENITORI
DEGLI ALUNNI DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
PLESSO VIALE AFRICA E VIA SALEMI
CATANIA

OGGETTO: Assegnazione Borse di Studio per l'a.s. 2017/2018. L. 10/03/2000 N. 62 –
D.P.C.M. 14/02/2001 N. 106.

Si comunica che per l'anno scolastico 2017/2018 l'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Catania ha attivato ed emanato il Bando per l'assegnazione delle Borse di Studio.

Il bando è rivolto alle famiglie degli alunni frequentanti per l'a.s. 2017/2018 la scuola primaria o secondaria di I grado che versano in condizioni di maggiore svantaggio economico.

La domanda di Borsa di Studio dev'essere compilata in tutti gli spazi previsti ed utili per l'esatta individuazione dell'avente diritto, avendo cura di indicare, nell'apposito spazio previsto, l'esatto valore della certificazione ISEE –dichiarazione redditi 2017- periodo di imposta 2016 (attestazione rilasciata dal 15/01/2018).

Il reddito non deve superare € 10.632,94.

L'istanza deve essere prodotta sul modulo regionale che può essere scaricato dal sito www.regione.sicilia.it, dal sito dell'Istituzione Scolastica (www.scuolagiuffridact.gov.it) o ritirato c/o gli uffici di segreteria nei giorni di ricevimento (lunedì –mercoledì -venerdì dalle ore 8,30 alle 11,30 e martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 15,00 alle ore 17,00).

Lo stampato di domanda dovrà essere corredato da:

- Modello ISEE (come precedentemente specificato)
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia carta identità in corso di validità

Il modulo dell'istanza deve essere restituito entro e non oltre il 16/04/2018.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Concetta Lazzara)

DOMANDA DI CONTRIBUTO BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (L. 62/2000)

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

Protocollo e Denominazione della Scuola

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE 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

IT

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

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 1° grado

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-XXXXXXXX-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