



DICHIARA

- che    proprio/a figlio/a, nell'anno scolastico 2020/2021 è iscritta presso il seguente Istituto Scolastico:

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA

denominazione scuola

Comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.   
\*

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA  
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)      STATALE       PARITARIA

SCUOLA (indicare la classe frequentata)

Secondaria di 1° grado classe 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup>       Secondaria di 2° grado – classe 1<sup>a</sup>, 2<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup>, 4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup>

- che il valore ISEE (1) (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_ e di avere diritto al contributo di cui all'art. 27 della L. 448/98;

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2019-XXXXXXXX-XX) (2);

- di avere sostenuto, per l'anno scolastico 2020/2021, una spesa complessiva di Euro \_\_\_\_\_, di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute e di essere consapevole che dovranno essere conservate per almeno 5 anni pena l'esclusione dal beneficio.

- di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio in altra Regione.

Beneficiari dell'intervento sono gli studenti delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, statali e paritarie, il cui nucleo familiare ha un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), **in corso di validità, pari o inferiore a € 10.632,94.**

Dovranno essere prese in considerazione le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/diformità), pena l'esclusione.

Qualora il Comune intendesse procedere all'erogazione del contributo con modalità di accredito su conto corrente, il sottoscritto dichiara che le proprie coordinate sono:

Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT

Banca o Ufficio Postale

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.

Lo scrivente allega alla presente:

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

Data

Firma