

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE ENTRO E NON OLTRE 18 FEBBRAIO 2025, PENA L'ESCLUSIONE DEL BENEFICIO.

Protocollo

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di

AGRIGENTO

ITET "LEONARDO SCIASCIA"- AGRIGENTO

CODICE MECCANOGRAFICO AGTD09000R

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui puÒ andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

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)

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'inserimento del nominativo del proprio figlio per l'erogazione della BORSA DI STUDIO (Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 — artt. 9 10) anno scolastico 2024/2025

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

denominazione scuola ITET "LEONARDO SCIASCIA"

comune | AGRIGENTO | Prov. | AG |

via/piazza VIA RICCARDO QUARTARARO | n. 14 | c.a.p. 9 | 2 | 1 | 0 | 0 |

telefono 0922 619319

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)



PARITARIA

STATALE

X

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2024/2025 1" 2" 3^ 4" 5"

DICHIARA

che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____

ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2025 — 31 dicembre 2025), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare (1 gennaio 2025 - 31 dicembre 2025) prot. _____ del _____

"Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)"

Qualsiasi difformità, 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:

- **Fotocopia** del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre, tutore o studente maggiorenne) in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio;
- Fotocopia dell'attestazione dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di **validità**.

Data

Firma