



Istituto Comprensivo Statale "Maredolce"

Scuola Infanzia e Primaria "Guglielmo Oberdan"

Scuola Secondaria di Primo Grado "Salvatore Quasimodo"

Sede: Via Fichidindia, 6 – 90124 Palermo – tel/fax 091/447988

Codice Fiscale: 80013640828 – Cod. Meccanografico: PAIC8AV00G

Pec: PAIC8AV00G@pec.istruzione.it – e-mail: PAIC8AV00G@istruzione.it

Indirizzo Internet: www.icsmaredolce.it

Circ. n° 173

Ai genitori
Al Dsga
p.c. Ai docenti
Ai collaboratori scolastici

OGGETTO: Borsa di studio 2018/2019

Si comunica che a seguito della circolare n.7 del 22/02/2019 dell'Assessorato Regione Sicilia Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale che a partire da **lunedì 11 Marzo** e fino al **05 Aprile 2019** è possibile presentare la domanda per l'assegnazione delle borse di studio a favore delle famiglie degli alunni per l'A.S. 2018/19.

I modelli di richiesta relativi al bando sono in distribuzione presso la portineria della sede centrale.

Al beneficio del suddetto contributo, possono accedere tutte le famiglie con un reddito non superiore a Euro 10.632,94, allegando al modulo di richiesta la sottoelencata documentazione:

- Copia dell'attestazione ISEE redatta sulla base dei redditi conseguiti nell'anno 2018. L'attestazione ISEE/DSU – 2018 valida sarà quella rilasciata dopo il 15 Gennaio 2019 con scadenza 15 Gennaio 2020.
- Copia del proprio documento di identità nel corso di validità.
- Copia del codice fiscale.

Presentando detta istanza presso l'ufficio di segreteria alunni nei giorni:

Lunedì e Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 10,30.

Mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30.

Palermo, 07/03/2019

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof. Vito Pecoraro

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 beneficio.

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

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 (L. 62/2000) per l'anno scolastico 2018/2019

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-XXXXXXXX-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 porteranno 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