



**ISTITUTO COMPRENSIVO "RENATO GUTTUSO"**

Via Ischia n.2 -90040 -Villagrazia di Carini (Pa)

Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907

I.C. "R. GUTTUSO"- CARINI  
Prot. 0002482 del 11/03/2019  
05-06 (Uscita)

# AVVISO

LE ISTANZE PER LA BORSA DI STUDIO DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO, RELATIVAMENTE ALL' ANNO SCOLASTICO 2018/2019, UNITAMENTE AI SUOI ALLEGATI, SCARICATI DAL SITO DELLA SCUOLA O DAL SITO DEL COMUNE, DEBITAMENTE COMPILATI E PRESENTATI IN SEGRETERIA, ENTRO L'IMPROROGABILE TERMINE DEL 5 APRILE 2018. PER SCARICARE I MODELLI COLLEGARSI AL SITO [www.icguttuso.edu.it](http://www.icguttuso.edu.it)

**N.B: PER OTTENERE IL CONTRIBUTO IL RICHIEDENTE DOVRA' ALLEGARE ALLA DOMANDA LA FOTOCOPIA DELL' I.S.E.E. NON SUPERIORE AD € 10.632,94 RELATIVO AI REDDITI 2017, LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE E DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA'.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Anna De Laurentiis)



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 (non obbligatorio)

IT

Banca o Ufficio Postale (non obbligatorio)

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-XXXXXXXXXX-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 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.

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