

**Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2020/2021  
Domanda di Partecipazione**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 16 aprile 2021, pena l'esclusione del beneficio.

**Protocollo**

I.P.S.E.O.A. "Virgilio Titone"  
Viale dei Templi 115-117  
91022 – Castelvetro (TP)

**Codice Meccanografico TPRH040003**

**Alla Città Metropolitana o  
al Libero Consorzio Comunale di**

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Articolo n.46D.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 2020 /2021

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021

denominazione scuola

I.P.S.E.O.A. "Virgilio Titone"

comune

Castelvetrano

Prov.

TP

via/piazza

Viale dei Templi 115 - 117

n.

c.a.p.

9 1 0 2 2

telefono

0924 - 932211

### ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2020/2021

1<sup>^</sup>

2<sup>^</sup>

3<sup>^</sup>

4<sup>^</sup>

5<sup>^</sup>

## DICHIARA

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_ . **L'ATTESTAZIONE ISEE**

**IN CORSO DI VALIDITA' (1° gennaio 2021 – 31 dicembre 2021), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare (1° gennaio 2021 – 31 dicembre 2021) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

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

**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:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre , madre, o tutore) in corso di validità;**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente, 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 del genitore