



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PITAGORA"
VIA F. Cervi, 4 - 95045 MISTERBIANCO - CT
TEL: 0957556921 - FAX: 0957556920
Cod. Mecc.: CTIC88200T - Cod. Fisc.: 93014730878
E-MAIL: ctic88200t@istruzione.it www.icspitagora.com



Misterbianco 11.03.2019

**Ai Genitori degli alunni
Scuola Secondaria di 1° Grado
Scuola Primaria
Residenti nel comune di Catania e Provincia
Al Sito della scuola
All'Albo**

CIRCOLARE N. 170

**Oggetto: Bando per l'assegnazione delle Borse di Studio. Legge 10 Marzo, n. 62
"Norme per la parità scolastica e disposizioni sul diritto allo studio e istruzione.
D. P. C. M. 14/02/2001 n. 106 per l'anno scolastico 2018/2019 Scuola Secondaria di 1°
Grado e Scuola Primaria.**

Si informano i Sigg. genitori degli alunni che è stata attivata la procedura per l'erogazione della Borsa di Studio in favore degli studenti di scuola Secondaria di 1° grado e Primaria appartenenti alle famiglie aventi l'ISEE PARI O INFERIORE A EURO 10.632,94. Il Bando è pubblicato sul sito del Comune di Misterbianco.

I genitori degli alunni dovranno formulare la domanda presso la segreteria dell'Istituzione scolastica frequentata, entro e non oltre il 05 Aprile 2019 utilizzando esclusivamente il modello regionale.

I Sigg. docenti sono invitati a leggere la presente circolare e a farne trascrivere il contenuto sul diario, accertandosi successivamente che sia stata apposta la firma per presa visione da parte dei genitori degli stessi.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa *Giuseppina Maria Licciardello*

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 (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- 2018-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 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