



ISTITUTO COMPRENSIVO MASCALI
PIAZZA DANTE – TEL/FAX 095/966253 –
Cod. meccanografico: CTIC8AK00G
95016 MASCALI (CT)

Comunicazione n. 119

**AGLI ALUNNI DELLE
SCUOLE ELEMENTARI E MEDIE
DELL'ISTITUTO
AL SITO WEB dell'I.C.**

OGGETTO: Bando per l'assegnazione delle borse di studio L.10/3/2000, N.62 previste dalla Circolare N. 7 del 22.02.2019 emanata dalla Regione Sicilia per l'anno scolastico 2018/2019

Si informano i genitori degli alunni **delle scuole primarie e secondarie di I grado dell'Istituto**, che presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto sono disponibili i moduli-domanda per la richiesta della borsa di studio a sostegno delle spese sostenute per l'istruzione dei propri figli per l'anno scolastico 2018/2019.

Beneficiari del contributo saranno le famiglie il cui indicatore della situazione economica equivalente Modello ISEE - dichiarazione dei redditi 2018 - relativo al periodo di imposta 2017 , non superi gli € 10.632,94. L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2019.

Il Modello, che costituisce una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, deve essere compilato in ogni sua parte e **dovrà essere riconsegnato all'Ufficio di Segreteria Didattica della Scuola entro il 05 Aprile 2019, pena l'esclusione.**

Alla dichiarazione dovrà essere allegata:

- Fotocopia Modello ISEE anno 2018
- Fotocopia del documento di riconoscimento del genitore richiedente
- Fotocopia del Codice Fiscale del genitore richiedente.

Si invitano i genitori a compilare con cura e a controllare con attenzione la dichiarazione e gli allegati.

Le dichiarazioni incomplete o errate saranno escluse.

I Docenti sono invitati a comunicare alle famiglie, tramite avviso scritto sul diario, la presente comunicazione e la data di scadenza della consegna

E' molto importante che venga verificata l'apposizione della firma del genitore sul diario per avvenuta ricezione.

Mascali, 07.03.2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Cettina Maccarone

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

ISTITUTO COMPRENSIVO MASCALI

Codice Meccanografico

CTIC8AK00G

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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 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