



COMUNE DI ADRANO

(Città Metropolitana di Catania)

3° SETTORE

(Affari Generali – Affari Demografici- Pubblica Istruzione- Attività Sportive- Contratti)

Tel. 095/7606609

Prot. n. 6544 del 26/02/2019

**Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole Primarie e Secondarie
di 1° Grado, Statali e Paritarie di
ADRANO**

OGGETTO: Legge n° 62 del 10 marzo 2000. “Norme per la parità scolastica e disposizioni sul diritto allo studio e istruzione” Disposizioni attuative per l’anno scolastico 2018-2019 per l’assegnazione delle Borse di Studio.

Si trasmette, per gli adempimenti di competenza, la Circolare e il Bando n. 7 del 22/02/2019 dell’Assessorato dell’Istruzione e della Formazione e modello di domanda per la concessione del beneficio in oggetto, cui seguirà manifesto di avviso pubblico e congruo numero di modelli di domanda che, in ogni caso è disponibile sul sito internet del comune di Adrano.

L’istanza di partecipazione dovrà essere presentata esclusivamente presso l’Istituzione scolastica frequentata entro e non oltre il **5 Aprile 2019**, e la successiva trasmissione a questo Ente entro e non oltre il **3 Maggio 2019**.

Non verranno prese in considerazione tutte le domande pervenute senza regolare protocollo. Per qualsiasi informazione rivolgersi al Responsabile del Procedimento Valastro Maria Grazia Tel: 095 7606609.

Si coglie l’occasione per porgere cordiali saluti.

Il Responsabile del Settore
Dott.ssa Maria Pia Scalisi

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 dal beneficio.

Protocollo
Denominazione della Scuola
Codice Meccanografico

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI ADRANO

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 eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

IBAN C/C bancario o postale intestato al beneficiario (**NON OBBLIGATORIO**)

IT

Filiale Banca o Filiale 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 dagli 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 avere presentato la dichiarazione sostitutiva unica (DSU) della situazione economica familiare prot. n. 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 aver 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 _____