

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il **18 FEBBRAIO 2025**, pena l'esclusione del beneficio. - email: agis018009@istruzione.it

I.I.S. "GIUDICI SAETTA E LIVATINO"  
Ravanusa - AGIS018009

Al Libero Consorzio Comunale di  
AGRIGENTO

Prot. N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Articolo n. 46 D.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/a sottoscritto/a:**

cognome  nome

nato/a 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/a studente**

**cognome**  **nome**

nato/a 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 2024/2025**

### DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

denominazione scuola

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono

### ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

### CLASSE FREQUENTATA A.S. 2023/2024

1<sup>^</sup>  SEZ.  2<sup>^</sup>  SEZ.  3<sup>^</sup>  SEZ.  4<sup>^</sup>  SEZ.  5<sup>^</sup>  SEZ.

SEDE DI:  RAVANUSA  CAMPOBELLO DI LICATA

### DICHIARA

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

### ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

(1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

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

**Qualsiasi difformità, irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

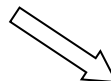
Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto 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 e Codice Fiscale del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre, tutore o studente maggiorenne) in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, 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 RICHIEDENTE

(padre, madre, tutore o studente maggiorenne)