

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

I.I.S. "GIUDICI SAETTA E LIVATINO"

comune

RAVANUSA

Prov.

AG

via/piazza

VIALE LAURICELLA

n.

2

c.a.p.

9

2

0

2

9

telefono

0922875745

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE



CLASSE FREQUENTATA A.S. 2023/2024

1^ SEZ.

2^ SEZ.

3^ SEZ.

4^ SEZ.

5^ 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.

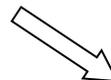
Il richiedente autorizza, altresì, la Regione Siciliana e gli Enti Locali interessati ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto 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)