

BORSA di STUDIO per L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

(L. 10 MARZO 2000, n° 62)

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA DI APPARTENENZA DELLO STUDENTE ENTRO IL GIORNO 03 LUGLIO 2015Al Signor SINDACO della Città di **SALEMI (TP)****Il 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 eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione delle borse di studio)

nella qualità di (**genitore o avente la rappresentanza legale**)**dello/a studente/ssa**cognome nome Nato/a il Comune di nascita codice fiscale **Residenza anagrafica (*se diversa da quella del dichiarante*):**comune Prov. telefono via/piazza n. c.a.p. **C H I E D E**l'erogazione della **BORSA di STUDIO** per l'anno scolastico **2014/2015**, ai sensi della legge 10.03.2000, n. 62.**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

Denominazione scuola	ISTITUTO COMPRESIVO "G. GARIBALDI"						
comune	SALEMI			Prov.	TP	Tel.	0924-982254
via/piazza	Via San Leonardo			n.	27	c.a.p.	9 1 0 1 8

ISTITUZIONE SCOLASTICA	Statale	<input checked="" type="checkbox"/>	Paritaria	<input type="checkbox"/>	Scuola PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Scuola SECONDARIA di 1° GRADO	<input type="checkbox"/>
------------------------	----------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

CLASSE ^a - SEZ. - Scuola **PRIMARIA "SAN LEONARDO" - SALEMI**

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto/a _____, nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **dichiara :**

a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2014/2015, una spesa complessiva di euro

--	--	--	--	--	--

b) che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2013**) è conforme all'originale.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, **e che è in possesso della documentazione attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.**

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/La scrivente allega alla presente:

- 1) Fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E.**) relativa ai **REDDITI** conseguiti nell'anno **2013** (*sarà ritenuta valida anche se rilasciata da oltre un anno*);
- 2) Fotocopia del **proprio DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO** in corso di validità;
- 3) Fotocopia del **CODICE FISCALE**.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Stralcio del BANDO

Ai fini dell' ammissibilità al beneficio in questione, la spesa effettivamente sostenuta non potrà essere inferiore ad € 51,64, e dovrà essere stata sostenuta unicamente nel periodo compreso tra le date del 01 Settembre 2014 e del 31 maggio 2015

Le spese ammissibili sono così di seguito descritte:

- A) Spese connesse alla frequenza della scuola:
 - somme a qualunque titolo versate alla scuola su deliberazione del Consiglio di Circolo o d'Istituto;
 - corsi per attività interne o esterne alla scuola, da questa promosse anche ai fini del riconoscimento dei crediti formativi.
- B) Spese di trasporto sostenute per abbonamenti su mezzi pubblici, all'interno del Comune di residenza;
- C) Spese per i servizi di mensa a gestione diretta/indiretta erogati dagli Enti Locali o in esercizi interni alla scuola.
- D) Spese per sussidi scolastici
- D) Spese sostenute per l'acquisto di sussidi o materiale didattico o strumentale.

-SONO ESCLUSE LE SPESE SOSTENUTE PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO OBBLIGATORI.

Riservato alla Scuola (NON COMPILARE)

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.GARIBALDI – SALEMI (TP)

1. **SI DICHIARA** che l'alunno/a nell'a.s. 2014-15 ha frequentato regolarmente questa Istituzione Scolastica;
2. **La presente ISTANZA è stata PRESENTATA il** _____ .-