DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2015/2016
L. 62/2000

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno **30 settembre 2016**

Protocollo Scuola

Istituto Comprensivo " MAZZINI "
MESSSINA

Data _____

Prot. n. _____/

Al Signor Sindaco
del comune di MESSINA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il sottoscritto:
cognome | nome

nato il | comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:
comune | Prov. | telefono

via/piazza | n. | c.a.p.

Indirizzo e-mail @

nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale)

dello studente
cognome | nome

nato il | comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:
comune | Prov. | telefono

via/piazza | n. | c.a.p.

CHIEDE
l'erogazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2015/2016, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

denominazione scuola **ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI"**

comune	**MESSINA**	Prov.	**98121**

via/piazza		n.		c.a.p.	**9 8 1 2 1**

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE. **X** PARITARIA

SCUOLA(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) Primaria Secondaria di 1° grado CLASSE

Il sottoscritto _____ 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 aver sostenuto, nell'anno scolastico 2015/2016, una spesa complessiva di € _____
b) che il valore dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2014**) è di :

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2016- XXXXXXXXX-XX)	Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 – legge n° 89 del 26 maggio 2016)
INPS-ISEE-2016 -	€

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2016.
Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

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 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 in originale 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 ricevuto nel corrente anno scolastico analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

Lo scrivente allega alla presente:
1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2) fotocopia del codice fiscale

data _____ Firma del richiedente

_____