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 2015.

Prot. del

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI MESSINA

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov. telefono

via/piazza n. c.a.p.

Indirizzo di posta elettronica

Il richiedente può indicare indirizzo di posta elettronica per comunicazioni relative alla liquidazione delle borse di studio

@

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 **2014/15**, ai sensi della L. 10 marzo 2000, n° 62

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATANELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

denominazione scuola **ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI"**

comune **MESSINA** Prov. **ME**

via **ORATORIO SAN FRANCESCO** n. **SNC** c.a.p. **9 8 1 2 2**

telefono **090/771810**

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 E SEZIONE

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

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 avere sostenuto, nell'anno scolastico 2014/2015, una spesa complessiva di euro
b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2013**) è di:

VALORE ISEE (AI SENSI DEL DPCM n°159 del 05 dicembre 2013)	ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE E DATA
€	

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

MESSINA li

FIRMA

_____