

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 22 ottobre 2018, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo _____

Istituto Istruzione Superiore

"Rosina Salvo" Trapani

C.m.: TPIS031005

AI SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI

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.

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 studente

cognome

nome

nato 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 (VOUCHER) relativo all'anno scolastico 2018/2019

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2017/2018

denominazione scuola **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "ROSINA SALVO"**

comune **TRAPANI** Prov. **TP**

via/piazza **VIA MARINELLA** n. **1** c.a.p. **9 1 1 0 0**

telefono **0923/22386**

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
 (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) **STATALE** **PARITARIA**

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2018/2019 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo **all'anno scolastico 2018/2019**, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di Euro _____, è stato calcolato sulla base della **dichiarazione dei redditi 2018** relativo al **periodo di imposta 2017**. **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94, DEVE ESSERE RILASCIATA DAL 15 GENNAIO 2018;**
- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. del _____ (es: INPS-ISEE-2018-XXXXXXXXXX-XX);
sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.

Qualsiasi 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:**

- 1) fotocopia **documento di riconoscimento** e del codice Fiscale del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità;
- 2) fotocopia del **documento di riconoscimento** e codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio (Voucher).

Data _____

Firma _____