Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10 – BORSE di STUDIO (VOUCHER "IoStudio") – L.62/2000 Anno Scolastico 2018/2019 Istanza di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il termine perentorio del 10 dicembre 2018, pena l'esclusione del beneficio.

dicembre 2016, pena resclusione dei beneficio.										
Protocollo -	Alla Città Metropolitana al Libero Consorzio Comunale di <u>AGRIGENTO</u>									
Denominazione della Scuola										
Codice Meccanografico										
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										
IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario (no	on obbligatorio)									
Banca o Ufficio Postale (non obbligatorio)										
nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale) dello studente										
cognome	ome									
nato il comune di nascita										
codice fiscale										
residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante)	<u>, </u>									
comune Prov.										
via/piazza	n. c.a.p.									

l'inserimento del nominativo del proprio figlio per l'erogazione della BORSA DI STUDIO (VOUCHER) – L. 62/2000 anno scolastico 2018/19

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

denominazio	ne scuola									
	_							_		
comune								Prov.		
_										1
via/piazza						າ	c.a.p)		
telefono										
ISTITUZIONE (apporre una "				NDO GRAD STATALE	-	PARITAR	IA			
CLASSE FRE	EQUENTATA	A.S. 2018/20	19 1^ 2	2^	3^	4^	5^			
Con riferiment de <i>gli artt. 46 e</i> responsabilità	e 47 del D.P.F	R. 28 dicembre	e 2000, n° 445	e consape	vole di qu	anto previsto				
				DIC	HIARA					
- che il valore IN CORSO D GENNAIO 201	OI VALIDITA	.M. 5 dicembr	e 2013, n. 159 F ERIORE AI	9) è di Euro D EURO 1	0.632,94,	DEVE ESS	L'A ⁻ SERE RI	ITESTA LASCIA	ZIONE I	ISEE L 15
- di aver prese	entato la Dich	arazione Sost	itutiva Unica (DSU) della	Situazione	e Economica	del nucl	eo famili	are	
prot.			del		(es	: INPS- ISE	E- 2018->	XXXXX	XXX-XX	();
Saranno pres							vero, tu	tte quel	le che	non
Qualsiasi irro	egolarità e/d	incomplete	zza nella co	ompilazion	e della d	lomanda c	omporte	rà l'esc	lusione	da
 di avere sosi della Legge 62 	,	nno scolastico	2018/2019, u	ına spesa c	omplessiv	a di Euro _			(8	ai fini

A tal fine, il sottoscritto dichiara di essere in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute (che dovranno essere conservate per almeno 5 anni), che esibirà su richiesta dell'Amministrazione, e di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

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 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