



**Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
PALERMO**

P.tta SS. Salvatore, 1

Tel. 091334424 - Fax 0916512106

E mail: papm04000v@istruzione.it



CIRC N° 327

**A Tutti gli alunni
Sede e succursali
delle classi 1[^]-2[^] - 3[^] - 4[^] - 5[^]**

Sito Web

Oggetto: Bando Borse di Studio a sostegno delle spese sopportate per l'istruzione dei propri figli, per l'anno scolastico 2019/20 Città Metropolitana di PALERMO.

Si comunica che è scaricabile sul sito www.liceoreginamargherita.edu.it il modello per partecipare alla **Borsa di studio A.S. 2019/20**. Sarà, altresì, disponibile l'istanza, in formato cartaceo, presso la portineria della sede centrale ed in ciascuna succursale.

Possono partecipare al beneficio tutte le famiglie la cui situazione economica equivalente (I.S.E.E.), relativa ai redditi conseguiti nell'anno **2019**, non sia superiore ad Euro **10.632,94**.

I richiedenti devono:

- compilare il modulo in tutte le sue parti e firmarlo;
- allegare il modello ISEE in corso di validità (**rilasciato dopo il 15 Gennaio 2019**);
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità.
- Fotocopia del CODICE FISCALE del richiedente.
- fotocopia del documento di riconoscimento dell'alunno, in corso di validità

**Le richieste devono essere presentate entro il
17 Gennaio 2020 ALL'UFFICIO ALUNNI.**

PALERMO, 22/12/2019

IL Dirigente Scolastico
Prof. Domenico Di Fatta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Domenico Di Fatta

Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2019/2020
Domanda di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 17 gennaio 2020, pena l'esclusione del beneficio.

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di

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 (Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10) anno scolastico 2019/20

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

denominazione scuola

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2019/2020 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2019/2020, 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) è di Euro _____ . **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. _____ del _____ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXXX-XX);

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 **Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio.**

Data

Firma