

**FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER
L'ANNO SCOLASTICO 2010/2011**

(L. 10 MARZO 2000, n° 62)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

**Modulo da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello
studente entro il giorno 30 aprile 2011.**

**AL SIGNOR PRESIDENTE
DELLA PROVINCIA REGIONALE DI
PALERMO**

Il sottoscritto:

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
NUMERO CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	

nella qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza legale) dello/a studente/ssa:

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
NUMERO CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	

Chiede

l'erogazione della Borsa di Studio per l'anno scolastico 2010/2011, ai sensi della L. 10 marzo 2000, n° 62.

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2010/2011

ISTITUZIONE SCOLASTICA	Istituto Magistrale Statale "Regina Margherita"				
COMUNE	Palermo				
PROVINCIA	Pa				
VIA/PIAZZA	P.tta SS. Salvatore				
N. CIVICO	1				
C.A.P.	90134				
TELEFONO	091 33 44 24				
CLASSE FREQUENTATA					
ISTITUZIONE SCOLASTICA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)	STATALE	<input checked="" type="checkbox"/>	PARITARIA	<input type="checkbox"/>	
SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECONDARIA DI 1° GRADO	<input type="checkbox"/>	SECONDARIA DI 2° GRADO <input checked="" type="checkbox"/>

DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto _____, nella qualità di richiedente, dichiara:

- a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2010/2011, una spesa complessiva di €.....
- b) che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. – redditi 2009**) è conforme all'originale.

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 dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2009 (sarà ritenuta valida anche se rilasciata da oltre un anno);**
- 2) **fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 3) **fotocopia del codice fiscale.**

Data _____

Firma del richiedente
