REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO 10 SETTORE ISTRUZIONE - Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata entro 24/05/2020

Spett.le Istituto:

_____

_____

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 comma 1 D.Lgs. 63/2017. **Anno Scolastico 2019/2020**

Generalità dello studente *(Scrivere in stampatello)*

Cognome_____ nome _____,

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a il_____ a_____ prov._____, residente in _____ prov. _____

Via_____, n°_____, CAP_____, Telefono _____

frequentante nell'a.s. 2019/2020 la classe ____ Sez.___ della Scuola secondaria di II grado _____

sita nel Comune di _____ Prov. _____

Generalità del genitore o del rappresentante legale (nel caso di studente minorenne): *(Scrivere in stampatello)*

Cognome _____ nome _____,

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a il_____ a_____prov._____, residente in _____ prov. _____

Via_____, n°_____, CAP_____, Telefono _____

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, come richiamato nell'art. 75 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

Chiede

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2019/2020 ai fini della concessione della **Borsa di Studio**, con riferimento all'anno scolastico **2019/2020**.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2020 del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2019 **(ovvero ISEE Corrente -con validità due mesi- calcolato in seguito a significative variazioni reddituali conseguenti a variazioni della situazione lavorativa di almeno un componente del nucleo (art. 9 del D.P .C.M. n. 159/13)** è di **€.** _____,_____

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 6.500,00)

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Allega Attestazione ISEE anno 2020 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31.3.1998, **n° 109** in materia di **controllo della veridicità delle informazioni fornite**.

Il richiedente autorizza, altresì la Regione Calabria e l'Istituto Scolastico all'utilizzo dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Ldg 196/2003.

Data ____ / ____ / **2020**

_____

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

Riservato Ufficio Scuola	N° Prot. _____ del _____ **(il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).**	Timbro Scuola

Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEL CONTRIBUTO BORSE DI STUDIO
sul proprio conto corrente

IL/La SOTTOSCRITTO/A
(intestatario del conto corrente)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. ____ il / /

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in (Via, Largo, Piazza, ...) _____

CAP. ..... Città _____ Prov. ____

Domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____

CAP _____ Città _____ Prov. ____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Fax _____ E-mail _____

chiede che le proprie competenze vengano corrisposte con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (*27 caratteri obbligatori*):

Paese	Cin Iban	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente (*con gli zeri iniziali*)

Presso la Banca: _____

Data / / Firma _____