Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10 – BORSE di STUDIO (VOUCHER "loStudio") – 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.

Protocollo – N. Liceo Ginnasio Statale "G. Verga" Via Salvo D'Acquisto N.16 95031 Adrano (CT)

Alla Città Metropolitana al Libero Consorzio Comunale di

CATANIA

CTPC01000A

II sottos	critto																					
cognor	ne										nome	9										
nato il						com	nune	di nas	scita													
codice	fisca	le																				
residenz	za an	agraf	ica:														_			1	Ī	
comur	ie															Prov	. L					
via/pia	zza													n.] c	.a.p.				
telefor	10										cellu	lare										
Indirizz (il richie						dirizz	o di p	oosta	elettr	onic	a dov	e po	trà ri	@ iceve	e co	omuni	cazi	oni)				
IBAN di	C/C	panc	ario d	pos	tale i	ntest	ato a	ıl bene	eficia	rio (ı	non d	bblig	atori	io)						1		T
IT																						
Banca c	Uffic	io Po	stale	e (no	n obb	oligat	orio)															
nella q	ualità	di										enitore lo stu			e la	rappre	eser	ıtanz	a leg	jale)		
cognor	ne										nome	e										
nato il						com	nune	di nas	scita													
codice	fisca	le																				
residenz	a an	agraf	ica (se di	versa	da c	uella	del c	lichia	rant	e):						_				1	
comune																Prov.						
via/pia	zza													n.			С	.a.p.				

CHIEDE

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

denominaz	zione scuola	LICEO GINNASIO STATALE "G.VERGA"												
1														
comune	ADRANO	Prov.	СТ											
	<u> </u>					<u> </u>	7			1				
via/piazza	VIA SALVO	D'ACQUIS	STO		n.	16	c.a.p	. 9 5	0	3 1				
telefono	095/61360	75												
	IE SCOLASTIC a "X" accanto a		RIA DI SECONI uentata)	DO GRADO STATALE	8	PARITARIA	. [
CLASSE FF	REQUENTATA	A.S. 2018/20	19 1^ 2^		3^	4^	5^							
de <i>gli artt. 46</i>	6 e 47 del D.P.	R. 28 dicembre	e al beneficio i e 2000, nº 445 e ontro in caso di	e consapev	∕ole di quai	nto previsto d								
				DIC	HIARA									
	DI VALIDITA		e 2013, n. 159) IFERIORE AD											
- di aver pre	sentato la Dich	iarazione Sost	titutiva Unica (D	SU) della (Situazione	Economica d	el nucle	eo familia	are					
prot.			del		(es:	INPS- ISEE-	2018->	(XXXXX	XXX-X	(X);				
			clusivamente, nissione/diffor				ero, tu	tte quell	e che	non				
Qualsiasi i beneficio.	rregolarità e/	o incomplete	ezza nella cor	mpilazione	e della do	manda con	nporte	rà l'escl	usion	e dal				
- di avere so della Legge	,	nno scolastico	2018/2019, un	a spesa co	omplessiva	di Euro				(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