

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE ENTRO E NON OLTRE 18 FEBBRAIO 2025, PENA L'ESCLUSIONE DEL BENEFICIO.

(campo obbligatorio)

Protocollo  
Denominazione Istituto Scolastico  
ITIS "G.FERRARIS" S.GIOVANNI LA PUNTA  
Cod Meccanografico Istituto principale  
CTTF140008  
Cod Meccanografico Plesso

Alla Città Metropolitana o  
al Libero Consorzio Comunale di  
CATANIA

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

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 2024/2025

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

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. 2024/2025**

1^

2^

3^

4^

5^

## DICHIARA

che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_.

**ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025) prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

**“Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)”**

**Qualsiasi difformità, 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 del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre, tutore o studente maggiorenne) in corso di validità;**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio;**
- **Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità.**

Data