

Riservato

Ufficio

Scuola

REGIONE CALABRIA - DIPARTIMENTO ISTRUZIONE, FORMAZIONE E P.O. Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata entro 16/05/2022

Spett.le Istituto:	

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

Timbro Scuola

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 comma 1 D.Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2021/2022 Generalità dello studente (Scrivere in stampatello) Cognome nome Codice Fiscale: nato/a il_____ a _____ prov.____, residente in _____ prov.____ ______, n°______, CAP_______, Telefono ______ frequentante nell'a.s. 2021/2022 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) nome Codice Fiscale: nato/a il_____a___prov.____, residente in_____prov.____ _____, 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 2022 ai fini della concessione della Borsa di Studio, con riferimento all'anno scolastico 2021/2022. A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2022 del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2020 (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 € 6.000,00) Allega Fotocopia del documento di riconoscimento Allega Attestazione ISEE anno 2022 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, no 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 ____ / ___ / 2022

N° Prot. ______del _____

(il Nº di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).