**D.Lgs. 63/2017 Regione Calabria – Dipartimento Turismo e Istruzione – Settore Scuola, Istruzione e Politiche Giovanili Cittadella Regionale Località Germaneto - 88100 Catanzaro**

|  |  |
| --- | --- |
|  | REGIONE CALABRIA – **DIPARTIMENTO 10 SETTORE ISTRUZIONE - Catanzaro** |
| **MODELLO DOMANDA** |  **Spett.le Istituto:** |
|  **Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la** **domanda alla Scuola frequentata entro 24/05/2020** |

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 ,

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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

Cognome nome ,

nato/a il a prov. , residente in prov.

Via , n° , CAP , Telefono

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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**

Timbro Scuola

N° Prot. del

(**il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata**).

1/1