

**Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2019/2020**  
**Domanda di Partecipazione**

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 17 gennaio 2020, pena l'esclusione del beneficio.

Protocollo N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

I.I.S.S. "Liceo G.G. ADRIA-G.P. BALLATORE"  
Via Oriani, 7 – 91026 Mazara del Vallo

**Codice Meccanografico TPIS024002**

**Al Libero Consorzio Comunale di**

\_\_\_\_\_ **TRAPANI** \_\_\_\_\_

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 2019/20

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

denominazione scuola

I.I.S.S. " LICEO G.G. ADRIA – G.P. BALLATORE"

comune

MAZARA DEL VALLO

Prov.

TP

via/piazza

VIA ORIANI

n.

7

c.a.p.

9 1 0 2 6

telefono

0923934095

**ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

**CLASSE FREQUENTATA A.S. 2019/2020**

1^

2^

3^

4^

5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2019/2020, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_ . **L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXXX-XX);

**Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.**

**Qualsiasi 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 e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_