

MODELLO DOMANDA "Voucher Io Studio"

Spett.le Istituto _____

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 comma 1 D. Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2020/2021

Generalità dello studente (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____,
 Codice Fiscale: _____ nato/a il _____ a _____
 prov. _____, residente in _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____
 Via _____

frequentante nell'A.S. 2020/2021 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 minorenni): (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____,
 Codice Fiscale: _____ nato/a _____ il _____
 a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____
 Via _____, n° _____, CAP _____,
 Telefono _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

Chiede

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D. Lgs.63/2017 Annualità 2020/2021 ai fini della concessione della Borsa di Studio, con riferimento all'anno scolastico 2020/2021.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2021 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).

Si allega:

- ✓ Fotocopia del documento di riconoscimento;
- ✓ 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, inoltre, **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 ____/____/2021 _____

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata entro il 19/06/2021

Riservato

Ufficio Scuola N° Prot. _____ del _____ (il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).

Timbro Scuola