

AVVISO

BORSE DI STUDIO DESTINATE A STUDENTI DI ISTITUTI DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Anno scolastico 2018/2019

Ai sensi dell'Art.9, comma 4, del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63

Si porta a conoscenza degli interessati che la Giunta Regionale, con deliberazione n. 18 del 31 gennaio 2019 ha approvato i criteri e le modalità per l'erogazione delle borse di studio per l' a. s. 2018/2019 **a favore degli studenti iscritti agli istituti di scuola secondaria di secondo grado** (scuole superiori) del sistema nazionale di istruzione.

Entro il termine tassativo **del 28 febbraio 2019** gli interessati, con residenza nel Comune di Castelpizzuto e con ISEE del nucleo familiare non superiore a € 10.632,94, devono far pervenire, debitamente compilato, al Comune di Castelpizzuto (Via S.Lorenzo,19 - comune.castelpizzuto@pec.it) il modello "A" reperibile sul sito internet del Comune di Castelpizzuto, all'indirizzo www.comune.castelpizzuto.is.it sez. "AVVISI" con allegato copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, e copia del codice fiscale dell'alunno.

Per informazioni: 0865 576003

Castelpizzuto, 08 febbraio 2019

F.to

Il Sindaco

Dott.ssa Carla Caranci

Al Comune di CASTELPIZZUTO

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO
Anno scolastico 2018/2019**

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza Anagrafica

VIA/PIAZZA		Num.		Telef.	
------------	--	------	--	--------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s.2018/2019	
--	--

VIA/PIAZZA		NUM.	
------------	--	------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Classe di scuola secondaria superiore frequentata nell'a. s. 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
--	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Ordine e grado di scuola	<input checked="" type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media Superiore)
--------------------------	--	---

Data _____

Firma del Richiedente

segue allegato "A"

Il/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 pari o non superiore a € 10.632,94.

**Il/la sottoscritta dichiara di aver già presentato a codesto Comune l'attestazione ISEE, ai sensi del DPCM 159/2013 DI € _____ per usufruire di altro beneficio _____
E che la stessa risulta ancora valida.**

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data _____

Firma del richiedente
