



REGIONE CALABRIA

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

ISTITUTO SUPERIORE "EUCLIDE"

Contrada Monoscalco - 89035 BOVA MARINA

Segreteria 0965-499401 fax 0965-499400 C.F. 92002670807

Indirizzo E-mail RCIS01600E@istruzione.it - posta certificata RCIS01600E@pec.istruzione.it

Sezioni: Liceo Scientifico- I.T. Geometri - I.T. Commerciale-Alberghiero Condofuri

Prot. n. 987/C27

BOVA MARINA Lì 07/03/2018

AGLI ALUNNI
LICEO S. - GEOMETRA
COMMERCIALE - ALBERGHIERO
LORO SEDI
Sito web: iiseuclide.gov.it

OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI (BORSE DI STUDIO) A SOSTEGNO DELLA SPESA DELLE FAMIGLIE PER L'ISTRUZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2017/2018 – LEGGE 63/2017.

SI RENDE NOTO CHE LA REGIONE CALABRIA HA INDETTO IL BANDO DI CUI ALL'OGGETTO. LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI CORREDATA DI OGNI DOCUMENTO RICHIESTO E, CONSEGNATA IN SEGRETERIA ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12,00 DEL 15 MARZO 2018.

I DOCUMENTI DA PRESENTARE SONO:

- a) MODELLO DOMANDA, compilato in ogni parte;**
- b) CERTIFICAZIONE ISEE in corso di validità, rilasciata dall'INPS o da un CAF autorizzato. (Nel caso non fosse in possesso di tale attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF, è necessario presentare al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS o ad un CAF, prima di inoltrare la domanda, la dichiarazione sostitutiva unica conforme ai modelli tipo approvati dal DPCM 18 maggio 2001 e pubblicati sulla G.U. n. 155 del 6 luglio 2001). (Limite di reddito 10.633,00) .**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Carmela Lucisano

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D. Lgs n. 39/1993



REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO 10 SETTORE ISTRUZIONE - Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare Domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2017/2018

Spett.le Istituto:

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 c.1 D.Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2017/2018
(scrivere chiaramente a stampatello)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a il _____
a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____
Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____
Codice fiscale _____ in qualità di **Genitore/ Legale**
Rappresentante dello Studente
(cognome) _____ (nome) _____, nato/a il _____
a _____ (Prov.) _____ Codice Fiscale _____ frequentante nell'a.s.
2017/2018 la classe _____ Sez. _____
della Scuola secondaria di II grado _____
indirizzo _____, n° _____, Comune _____ Prov. _____
Nell'ipotesi di studente maggiorenne, riportare solo i dati dello studente richiedente.

Chiede

di essere ammesso alla Graduatoria Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2017/2018 ai fini della concessione di Borsa di Studio, con riferimento all'anno scolastico 2017/2018.

ALLEGA Attestazione ISEE del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159, in corso di validità

Indicazione Reddito ISEE = Euro _____

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi in graduatoria è di €10.633,00)

DICHIARA di avere già presentato alla scuola l'attestazione ISEE per altri benefici (L.62/2000)

Indicazione Reddito ISEE = Euro _____

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Il richiedente **dichiara** di aver 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**.

Infine **dichiara** di accettare ai sensi della Legge 675 del 31.12.96 il trattamento dei dati personali.

Data ____ / ____ / 2018

(Firma del richiedente)

**Riservato
Ufficio
Scuola**

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

Timbro Scuola