

**BORSA DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ (L. 10 MARZO 2000, n° 62)**  
 da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il  
 giorno \_\_\_\_\_.

**Al Sindaco del Comune di S. Croce Camerina**

Il sottoscritto:

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune  Prov.  telefono

via/piazza  n.  c.a.p.

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)  
 dello studente

cognome  nome

nato/a il    comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune  prov.  telefono

via/c.da  n.  c.a.p.

**CHIEDE**

l'erogazione della **borsa di studio** per l'anno scolastico \_\_\_\_\_, ai sensi della L. 10 marzo 2000, n° 62

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
 NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

denominazione scuola

comune  Prov.

via/c.da  n.  c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE. PARITARIA 

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

PRIMARIA. SECONDARIA  
DI 1° GRADO SECONDARIA  
DI 2° GRADO CLASSE 

## DATI RELATIVI ALLE SPESE SOSTENUTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

- a) di avere sostenuto, nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ una spesa complessiva di euro
- b) che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**I.S.E.E. - redditi** \_\_\_\_\_) è conforme all'originale.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha facoltà di *"effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47"*.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, e **che è in possesso della documentazione attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.**

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:

- 1) fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno \_\_\_\_\_ (sarà ritenuta valida anche se rilasciata da oltre un anno);
- 2) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) fotocopia del codice fiscale

S. Croce Camerina, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente