



## Liceo Statale "E. Ainis"

98100 Messina – Via A. Freri – Codice Istituto *mepm010009*  
Tel. 090/2935964 – Fax 090/2937986

Prot. n. 4864 c/19

Messina, 29/07/2016

### AVVISO

AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
DI TUTTE LE CLASSI

Oggetto : BORSA DI STUDIO - A.S. 2015/16.

Si porta a conoscenza delle famiglie che la Città Metropolitana di Messina ha inviato la **Circolare n° 25 del 28/06/2016** e il relativo **bando n°4 del 28 giugno 2016 del Dip.to Reg.le dell'Istruzione e della Formazione Prof.le - Servizio allo Studio, Buono Scuola e alunni svantaggiati, della Regione Sicilia**, riguardante l'attribuzione delle borse di studio per l'anno scolastico **2015/2016**.

Requisiti:

Possono accedere al beneficio le famiglie il cui **I.S.E.E.**, relativo ai redditi conseguiti nell'anno **2014**, non superi € **10.632,94**.

Ai fini della partecipazione, a pena d'esclusione, i soggetti interessati dovranno produrre alla segreteria della scuola **entro e non il 30/09/2016**.

- A) Domanda di Borsa di Studio, redatta sul formulario, con **autocertificazione dell' I.S.E.E., valida quella rilasciata dopo il 15 gennaio 2016;**
- B) Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, in corso di validità;
- C) Fotocopia del codice fiscale.

Si allega copia della domanda di partecipazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Elio Parisi)

**DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

L. 62/2000

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 30 settembre 2016

Protocollo Scuola

**Alla Città Metropolitana  
O al Libero Consorzio Comunale  
(l.r. 15/2015 ex Province regionali della Sicilia)**

di \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00**

Il sottoscritto:

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune  Prov.  telefono

via/piazza  n.  c.a.p.

Indirizzo e-mail  @

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)

dello studente

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale studente

residenza anagrafica:

comune  Prov.  telefono

via/piazza  n.  c.a.p.

**CHIEDE**

l'erogazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2015/2016, ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n° 62

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA  
NELL'ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

denominazione scuola  LICEO STATALE "EMILIO AINIS"

comune  Prov.

via/piazza  SN  c.a.p.

telefono

ISTITUZIONE SCOLASTICA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE.  PARITARIA

SCUOLA (apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) 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 aver sostenuto, nell'anno scolastico 2015/2016, una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_  
b) che il valore dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2014) è di: \_\_\_\_\_

Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-2016-XXXXXXXXXX-XX)

Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013 - l. n° 89 del 26 maggio 2016)

INPS-ISEE-2016

€

**IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2016.**

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

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 in originale 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 ricevuto nel corrente anno scolastico analoghi benefici da pubbliche amministrazioni per le medesime finalità.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale

data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente