ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE II
"LEONARDO DA VINCI"
ITIS (CSTF07701X) - IPSSAR (CSRA007701B) – ITCG (CSTD07701N)
87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS) – Codice Meccanografico: CSIS07700B
Tel.: Istituto 0984/1861932 - Fax 0984/970110 – csis07700b@istruzione.it - csis07700b@pec.istruzione.it

Prot. n. 2106-V.6

San Giovanni in Fiore, 30 marzo 2019

Agli studenti

Ai genitori degli studenti

Albo Scuola

Al sito web dell'Istituzione Scolastica

Oggetto: Bando per l'attuazione della legge 10/03/2000, n. **62** – assegnazione di contributi (borse di studio) a sostegno della spesa delle famiglie per l'istruzione – anno scolastico 2018/19.

In relazione all'oggetto si avvisano gli studenti che sono disponibili presso l'Ufficio di Segreteria e sul sito web dell'Istituzione Scolastica il bando, il modello A (domanda) e il modello B (autocertificazione spese sostenute).

Le domande dovranno essere presentate **entro e non oltre le ore 12.00 del 10 aprile 2019**.

Per maggiori informazioni rivolgersi in segreteria **UFFICIO ALUNNI**.

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 10.633,00)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Tiano Giovanni)

Modello A

REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO Istruzione e Attività Culturali
Settore Scuola e Istruzione- Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Attenzione: il richiedente dovrà presentare domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2018/2019

Spett.le Istituto:

Oggetto: Assegnazione di contributo a sostegno della spesa delle famiglie per l'Istruzione. Legge n° 62/2000. **Anno Scolastico 2018/2019**
(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 **Legale Rappresentante dello Studente**

(cognome)_____ (nome)_____, nato/a il_____

a_____ prov._____frequentante nell'a.s. 2018/2019 la classe _____ Sez._____

della Scuola (denominazione)_____

indirizzo _____, n°____, Comune _____ Prov. _____

La Scuola frequentata è (barrare con una X)**: Primaria o secondaria di I grado** ☐ oppure **Secondaria di II grado** ☐

Chiede

di essere ammesso alla graduatoria regionale L.62/2000- Annualità 2018/2019 ai fini della concessione di **contributo (Borsa di Studio)**, con riferimento all'anno scolastico **2018/2019**, a sostegno della spesa per l'istruzione dell'allievo sopra indicato.

1. **Allega Attestazione ISEE in corso di validità** rilasciata dall'INPS o da un CAF (Centro di Assistenza Fiscale) autorizzato ovvero, qualora non fosse in possesso dell'attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF, è necessario presentare, 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 al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS, o a un CAF.

Indicazione Reddito ISEE in corso di validità risultante dal certificato **ISEE = Euro** _____
(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi in graduatoria è di €10.633,00)

2. **Allega Autocertificazione delle spese effettivamente sostenute**
3. **Fotocopia del documento di riconoscimento**

Allega documentazione legge 104/92 dell'alunno/a

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**.

Dichiara di aver letto il Bando relativo all' Attuazione della L.62/2000- 2018/2019

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

Data ____ / ____ / **2019**

_____
(Firma del richiedente)

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

Modello B – Fac-simile Autocertificazione

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a (cognome)_____ ((Nome)_____, nato/a il_____

a_____ prov._____, residente in _____ prov. _____

Via_____, n°_____, CAP_____, Telefono _____

Codice fiscale _____, in qualità di **Legale Rappresentante dello Studente**

(cognome)_____ (nome)_____, nato/a il_____

a_____ prov._____, frequentante nell'a.s. 2018/2019 la classe _____Sez._____

della Scuola (denominazione)_____

indirizzo _____, n°____, Comune _____ Prov. _____

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che le spese effettivamente sostenute, per il calcolo del contributo relativo all'anno scolastico 2018/2019 dal 1 Settembre 2018 alla data di presentazione della domanda, sono:

Tipo di spesa	Euro
Iscrizione	
Frequenza	
Assicurazione	
Libri di testo *	
Trasporti**	
Mensa	
Sussidi didattici	
Totale spese	

Data ____ / ____ / **2019**

_____
(Firma)

* Solo per coloro che non hanno utilizzato il beneficio per la fornitura dei libri di testo da parte della Scuola o del Comune
** Per il trasporto degli alunni disabili che non possono usufruire dei mezzi di trasporto pubblico o per altri servizi viene riconosciuta una quota **aggiuntiva di € 40,00** (allegare la documentazione della Legge n. 104/92 dell'alunno/a)
N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente