



COMUNE DI CAMASTRA
(Prov. di Agrigento)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

PROROGA TERMINI BANDO PER L'ASSEGNAZIONE ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO E SECONDARIA STATALE E PARITARIA DI BORSE DI STUDIO A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE PER L'ISTRUZIONE DEI PROPRI FIGLI PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/15.

IL SINDACO

Rende noto

Che la Regione Siciliana, l'Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale, ha prorogato i termini per le richieste relative al Bando per l'assegnazione alle famiglie degli alunni della scuola dell'obbligo e secondaria statale e paritaria di Borse di studio a sostegno delle spese sostenute per l'istruzione dei propri figli per l'anno scolastico 2014/2015.

Le domande redatte sul modello allegato scaricabile sul sito istituzionale del Comune di Camastra www.comunedicamastra-agrigento.it dovranno essere presentate esclusivamente alla scuola di appartenenza dello studente per il quale si richiede il beneficio entro il **30 Settembre 2015**.

Le dichiarazioni ISEE rilasciate in data antecedente al 1° gennaio 2015 (circolare INPS n. 171 del 18/12/2014), non sono da ritenersi valide.
Tutti coloro i quali hanno già presentato l'istanza di partecipazione, dichiarando il valore ISEE rilasciato in data antecedente al 1° gennaio 2015, dovranno ripresentare la stessa, dichiarando il valore ISEE secondo le modalità previste dalla normativa vigente.

Per chiarimenti e informazioni contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune.

Dalla Residenza Municipale, 13 Luglio 2015

L'ASSESSORE ALLA PUBBLICA ISTRUZIONE
(Contrino Giovanni)

IL SINDACO
(Rag. Angelo Cascià)

BORSA DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015 (L. 10 MARZO 2000, n° 62)

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 03 luglio 2015.

Protocollo Scuola

**AL LIBERO CONSORZIO COMUNALE
(EX PROVINCIA REGIONALE) DI**

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono cellulare

Indirizzo di posta elettronica @

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione delle borse di studio.)

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

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione della **borsa di studio** per l'anno scolastico **2014/15**, ai sensi della L. 10 marzo 2000, n° 62

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015**

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza n. 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 avere sostenuto, nell'anno scolastico 2014/2015, una spesa complessiva di euro
b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2013) è di:

VALORE ISEE (AI SENSI DEL DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)	ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE E DATA
€	

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

Data

firma del richiedente

BORSA DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015 (L. 10 MARZO 2000, n° 62)

da consegnare alla Segreteria della Scuola di appartenenza dello studente entro il giorno 03 luglio 2015.

Protocollo Scuola

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

Il sottoscritto:

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

telefono cellulare

Indirizzo di posta elettronica @

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione delle borse di studio.)

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

cognome nome

nato il comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune Prov.

via/piazza n. c.a.p.

CHIEDE

l'erogazione della **borsa di studio** per l'anno scolastico **2014/15**, ai sensi della L. 10 marzo 2000, n° 62

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

denominazione scuola

comune Prov.

via/piazza 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 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 2014/2015, una spesa complessiva di euro
- b) che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – redditi 2013) è di:

VALORE ISEE (AI SENSI DEL DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013)	ENTE CHE HA RILASCIATO LA CERTIFICAZIONE E DATA
€	

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

Data

firma del richiedente