

Modello A



REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO 10 SETTORE ISTRUZIONE - Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Spett.le :
Istituto Comprensivo Statale
Aprigliano

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare Domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2016/2017

Oggetto: Assegnazione di Contributo a sostegno della spesa delle famiglie per l'Istruzione. Legge n° 62/2000. **Anno Scolastico 2016/2017**
(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. 2016/2017 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 2016/2017 ai fini della concessione di Contributo (Borsa di Studio), con riferimento all'anno scolastico **2016/2017**, 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- 2016/2017

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

Data ____ / ____ / **2017**

(Firma del richiedente)

**Riservato
Ufficio
Scuola**

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

Timbro Scuola