

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 18 febbraio 2025,
pena l'esclusione del beneficio.

(campo obbligatorio)

Protocollo

Denominazione Istituto Scolastico: I.I.S. "F. CRISPI"
Cod Meccanografico Istituto principale: AGIS021005

Cod Meccanografico Plesso:

**Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di**

AGRIGENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e
consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci

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 indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

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'inserimento del nominativo del proprio figlio per l'erogazione della BORSA DI STUDIO (Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9_10) anno scolastico 2024/2025

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

denominazione scuola

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "FRANCESCO CRISPI"

comune

RIBERA

Prov.

AG

via

PRESTI

n.

2

c.a.p.

9

2

0

1

6

telefono

0925-61523

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE



PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2024/2025

1^

2^

3^

4^

5^

DICHIARA

che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____.

ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare
(1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025) prot. _____ del _____;

"Saranno prese in considerazione, pena l'esclusione, le attestazioni ISEE valide e che non riportino alcuna annotazione (omissione/difformità)"

Qualsiasi difformità, irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

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:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre, tutore o studente maggiorenne) in corso di validità;**
- **Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello studente o della studentessa, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio;**
- **Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità.**

Data _____

Firma