



C O M U N E D I T R A P P E T O
CITTA' METROPOLITANA DI P A L E R M O

SETTORE AFFARI GENERALI

AVVISO

SI AVVISA CHE LA REGIONE SICILIA – ASSESSORATO DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE – DIPARTIMENTO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DEL DIRITTO ALLO STUDIO HA EMANATO LA CIRCOLARE N. 0001 DEL 16/01/2025 DEC. LEG. 13 APRILE 2017, N. 63- ARTT. 9 E 10- ADEMPIMENTI – ANNO SCOLASTICO 2024/2025. TALE RICHIESTE VANNO PRESENTATE ESCLUSIVAMENTE NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI DI SECONDO GRADO FREQUENTATI DAGLI STUDENTI E STUDENTESSE ENTRO E NON OLTRE IL 18 FEBBRAIO 2025.

I MODELLI POSSONO ESSERE SCARICATI DAL SITO DEL COMUNE DI TRAPPETO ALL'INDIRIZZO www.comune.trappeto.pa.it .

TRAPPETO LI 20/01/2025

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
PUBBLICA ISTRUZIONE

F.to Sig.ra Giacomina Accetta



IL RESPONSABILE DEL
SETTORE AFFARI GENERALI

F.to Dott. Salvatore Romano

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE ENTRO E NON OLTRE 18 FEBBRAIO 2025, PENA L'ESCLUSIONE DEL BENEFICIO.

(campo obbligatorio)
Protocollo
Denominazione Istituto Scolastico
Cod Meccanografico Istituto principale
Cod Meccanografico Plesso

Alla Città Metropolitana o
al Libero Consorzio Comunale di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

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