ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

BORSA DI STUDIO GIUSEPPINA FASANO

Anno Scolastico 2021/2022

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Felice Fatati

T E R N I

Generalità dei genitori/tutori:

Cognome genitore/tutore 1 \_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_ Luogo di nascita Data di nascita Codice fiscale Residente nel Comune di via/piazza n. Recapito telefonico

Cognome genitore/tutore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita

Codice fiscale Residente nel Comune di via/piazza n. Recapito telefonico

studente:

Cognome Nome Luogo di nascita Data di nascita Codice fiscale Residente nel Comune di via/piazza n. Denominazione della scuola frequentata nell’a.s. 2021/2022 (indicare il nome del Plesso scolastico) Classe Sez.

CHIEDE

dI accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministro dell’istruzione n. 22/2021 della Borsa di studio “Giuseppina Fasano”

A tal fine, i sottoscritti dichiarano:

che dal calcolo effettuato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’Ente1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, risulta un I.S.E.E.2

di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, ovvero ad **€ 15.000**;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1 Indicare l’Ente dal quale è stata rilasciata la dichiarazione (ad esempio sede o agenzia INPS, Centro assistenza fiscale - CAF).*

*2 Il valore I.S.E.E. viene determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/13. Secondo quanto disposto dalla circolare INPS 171 del 18/12/2014, l’attestazione viene resa disponibile entro 10 giorni lavorativi dalla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e non più immediatamente come negli anni precedenti. Qualora non sia ancora disponibile l’attestazione riportante l’I.S.E.E., può essere comunque presentata la domanda allegando copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.). In questo caso l’attestazione I.S.E.E. potrà essere acquisita dal Comune successivamente. Si invitano i richiedenti a rivolgersi ai soggetti autorizzati al rilascio dell’I.S.E.E. (CAF, sedi INPS, ecc.) per ottenere l’attestazione*

*I.S.E.E. definitiva.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara, inoltre, di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l’articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il richiedente autorizza gli enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679.

Data

Firma dei richiedenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_