

## Modello A



**REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO Istruzione e Attività Culturali**  
**Settore Scuola e Istruzione- Catanzaro**

### MODELLO DOMANDA

**Spett.le Istituto:** Istituto Comprensivo "Marvasi-Vizzone"  
Rosarno - San Ferdinando  
Piazza Duomo, 8 - 89025 Rosarno (RC)

**Attenzione:** il richiedente dovrà presentare domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico **2018/2019**

**Oggetto:** Assegnazione di contributo a sostegno della spesa delle famiglie per l'Istruzione. Legge n° 62/2000. Anno Scolastico 2018/2019  
(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. 2018/2019 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 2018/2019** ai fini della concessione di **contributo**

**(Borsa di Studio)**, con riferimento all'anno scolastico **2018/2019**, 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- 2018/2019

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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Riservato  
Ufficio  
Scuola**

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

Timbro Scuola

**Modello B – Fac-simile Autocertificazione**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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. 2018/2019 la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

della Scuola (denominazione) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, che le spese effettivamente sostenute, per il calcolo del contributo relativo all'anno scolastico 2018/2019 dal 1 Settembre 2018 alla data di presentazione della domanda, sono:

<b>Tipo di spesa</b>	<b>Euro</b>
<b>Iscrizione</b>	
<b>Frequenza</b>	
<b>Assicurazione</b>	
<b>Libri di testo *</b>	
<b>Trasporti**</b>	
<b>Mensa</b>	
<b>Sussidi didattici</b>	
<b><i>Totale spese</i></b>	

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\* Solo per coloro che non hanno utilizzato il beneficio per la fornitura dei libri di testo da parte della Scuola o del Comune

\*\* Per il trasporto degli alunni disabili che non possono usufruire dei mezzi di trasporto pubblico o per altri servizi viene riconosciuta una quota **aggiuntiva di € 40,00** ( allegare la documentazione della Legge n. 104/92 dell'alunno/a )

**N.B. Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente**