

***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore  
"Archimede"***

Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)  
Tel. 0931/502286 – Fax: 0931/850007  
e-mail : [sris017003@istruzione.it](mailto:sris017003@istruzione.it) - [sris017003@pec.istruzione.it](mailto:sris017003@pec.istruzione.it)  
C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003  
Codice Univoco Ufficio: UF5CIY  
[www.primoistitutoarchimede.edu.it](http://www.primoistitutoarchimede.edu.it)

**CIRCOLARE n. 130 del 17.12.2019**

Agli Alunni e Loro Famiglie  
Liceo - I.T.I.S.-IPCT  
All' Albo di Istituto

OGGETTO: BORSA DI STUDIO A.S.2019/2020

Si invitano gli alunni a voler comunicare alle rispettive famiglie che sono disponibili i modelli per la richiesta di cui in oggetto. Detti modelli vanno richiesti ai Collaboratori scolastici delle rispettive sedi e riconsegnati debitamente compilati e sottoscritti da uno dei due genitori o da un tutore, alla segreteria scolastica di via Sipione n.147 entro e non oltre le ore 12.00 di Venerdì 17 Gennaio 2020.

Documenti da allegare alla Domanda:

- 1. Attestazione I.S.E.E. pari o non superiore a € 10.632,94;**
- 2. Fotocopia del documento di riconoscimento dello studente o della studentessa in corso di validità e fotocopia del Codice Fiscale.**

A.A. Luisa Moncada



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott.ssa Maria Teresa Cirmena

Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9\_10 – BORSE di STUDIO Anno Scolastico 2019/2020  
Domanda di Partecipazione

da consegnare alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro e non oltre il 17 gennaio 2020, pena l'esclusione del beneficio.

(campo obbligatorio)

Protocollo

Denominazione della Scuola

Codice Meccanografico

Alla Città Metropolitana o  
al Libero Consorzio Comunale di

\_\_\_\_\_

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 2019/20

denominazione scuola **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ARCHIMEDE"**

comune **ROSOLINI** Prov. **SR**

via /piazza **VIA SIPIONE** n. **147** c.a.p. **96019**

telefono **0931/502286**

ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO  
(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata) STATALE  PARITARIA

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2019/2020 1^  2^  3^  4^  5^

Con riferimento all'istanza di ammissione al beneficio relativo all'anno scolastico 2019/2020, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

- che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro \_\_\_\_\_ L'ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA', PARI O INFERIORE AD EURO 10.632,94.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (es: INPS- ISEE- 2018-XXXXXXXXXX-XX);

**Saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione.**

**Qualsiasi 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 e Codice Fiscale dello studente, in corso di validità, destinatario della Borsa di Studio.**

Data

Firma