



REGIONE CALABRIA  
DIPARTIMENTO TURISMO E BENI CULTURALI ISTRUZIONE E CULTURA  
SETTORE SCUOLA ISTRUZIONE E POLITICHE GIOVANILI

Spett.le Istituto Scolastico

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

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 (nominazione) \_\_\_\_\_

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

La Scuola frequentata è: **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.

**Allega:**

1. **Attestazione ISEE in corso di validità**, rilasciata dall'INPS o da un CAF autorizzato.  
(Nel caso non fosse in possesso di tale attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF, è necessario presentare al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS o ad un CAF, 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).

**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. **Autocertificazione delle spese effettivamente sostenute**

3. **Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente**

**Eventuale documentazione legge 104/92 dell'alunno/a**

**Modalità di pagamento ( fotocopia cod. IBAN C/C Bancario e Postale - Postepay Evolution)**

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- 2017/2018

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. dev'essere unico per ogni domanda presentata)

Timbro Scuola