

da consegnare brevi manu alla Segreteria della Scuola frequentata dallo studente entro il **20 FEBBRAIO 2026**, pena l'esclusione del beneficio.

I.I.S. "GIUDICI SAETTA E LIVATINO"
Ravanusa - AGIS018009

Al Libero Consorzio Comunale di
AGRIGENTO

Prot. N° _____ / _____

Data:

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA 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/a sottoscritto/a:

cognome nome

nato/a 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 dello/a **Studente**

cognome nome

nato/a 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 2025/2026**

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

denominazione scuola **I.I.S. "GIUDICI SAETTA E LIVATINO"**

comune **RAVANUSA** Prov. **AG**

via/piazza **VIALE LAURICELLA** n. **2** c.a.p. **92029**

telefono **0922875745**

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

CLASSE FREQUENTATA A.S. 2025/2026

1^ SEZ. **2^** SEZ. **3^** SEZ. **4^** SEZ. **5^** SEZ.

SEDE DI: **RAVANUSA** **CAMPOBELLO DI LICATA**

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 2026 – 31 dicembre 2026), PARI O INFERIORE AD EURO 9.000,00.

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare

(1 gennaio 2026 – 31 dicembre 2026) 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 e Codice Fiscale 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 DEL RICHIEDENTE

(padre, madre, tutore o studente maggiorenne)