



**AL Dirigente Scolastico
I.T.T. "Panella Vallauri"
Di Reggio Calabria**

I_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (__)

il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ Codice Fiscale _____

frequentante nell'anno scolastico ____ / ____ la classe _____

CHIEDE:

di essere ammess__ a partecipare al concorso borsa di studio "LARIZZA" per l'anno
scolastico ____ / ____

A TAL FINE ALLEGA:

- 1) Certificato scolastico con i voti riportati nello scrutinio finale o risultato dell'esame di Stato con la dichiarazione relativa ad eventuali provvedimenti disciplinari;
- 2) Modello ISEE;
- 3) Altri certificati attestanti lo stato di fragilità

si	no
si	no
si	no

A TAL FINE DICHIARA:

- Di essere iscritt_ nelle liste di disoccupazione*
- Di essere orfan__ di uno o entrambi i genitori *
- Di essere figli__ di genitori divorziati/ o separati legalmente*

si	no
si	no
si	no

Reggio Calabria _____

Firma dell'alunno _____

DICHIARAZIONE DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Il sottoscritt _____ **nat** a _____ (____) **il** _____
residente in _____ **Via** _____ **n.** _____ **tel.** _____
genitore dell'alunn _____ **Codice fiscale n.** _____
frequentante nell'anno scolastico _____ / _____ **la classe** _____

DICHIARA

che nell'anno ha avuto un reddito ISEE di € _____ (modello
rilasciato dall'INPS o da un CAF autorizzato).

N.B. Qualora non fosse in possesso dell'attestazione rilasciata dall'INPS o dal CAF- Centro di assistenza fiscale- 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. del 6 luglio 2001 al Comune di residenza, alle sedi dell'INPS o a un CAF.

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi in graduatoria è di € 10.633,00)

DICHIARA INOLTRE:

- 1) SONO/NON SONO divorziat __ o separat __ legalmente dal coniuge;
2) Di esercitare la seguente attività: _____;
3) Di trovarsi nelle seguenti particolari condizioni personali o familiari da sottoporre alla valutazione della Commissione (1) _____

Il sottoscritt dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità che quanto sopra risponde a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di falso ai sensi delle L. 04/01/1968 n.15. Dichiara, altresì, di accettare che la Commissione possa effettuare tutti gli accertamenti che riterrà opportuno.

Reggio Calabria,

Firma del Genitore

Fotocopia del documento di riconoscimento_____

NOTA:

- 1) Le condizioni particolari vanno allegate alla presente*.**