



**Repubblica Italiana - Liceo Artistico Statale "M. M. Lazzaro" - Catania**  
Via Generale Ameglio 15- 95123 Catania Tel. 0956136410  
pec: [ctsd02000e@pec.istruzione.it](mailto:ctsd02000e@pec.istruzione.it) - peo: [ctsd02000e@istruzione.it](mailto:ctsd02000e@istruzione.it)  
[www.liceoartisticocat.edu.it](http://www.liceoartisticocat.edu.it) - Cod. Fiscale: 80008150874

Ai sig.ri Genitori  
A tutti gli studenti  
Pc DSGA, staff, uff didattica

### **C 205 Presentazione istanze per Borsa di Studio A.S.2024/25.**

Si informano gli utenti che, per ottenere l'erogazione del contributo in oggetto di cui al Decreto Legislativo 13/04/2017 n.63 artt. 9 e 10, il richiedente dovrà compilare l'apposito schema di domanda in allegato alla presente. Beneficiari sono gli studenti iscritti e frequentanti il cui nucleo familiare ha un ISEE pari o inferiore a €. 8.000,00. Qualora il dichiarante non sia in possesso dell'attestazione I.S.E.E., dovrà inserire nella domanda il numero di protocollo e la data di presentazione DSU.

L'istanza deve essere corredata dai seguenti documenti:

- Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale del soggetto richiedente il beneficio (padre, madre o tutore) in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale dello/a studente/ssa in corso di validità;
- Fotocopia attestazione ISEE in corso di validità.

L'intera documentazione va presentata, a pena esclusione, presso la segreteria Didattica entro l'improrogabile termine del 18 Febbraio 2025, nei previsti orari di ricevimento:

Lunedì – Martedì dalle ore 9:00 alle 12:00;

**Il dirigente Prof Ing Gaetano La Rosa**  
(documento firmato digitalmente)

DA CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE ENTRO E NON OLTRE 18 FEBBRAIO 2025, PENA L'ESCLUSIONE DEL BENEFICIO.

(campo obbligatorio)

Protocollo

Liceo Artistico M. M. Lazzaro - Catania

CTSD02000E

Alla Città Metropolitana o  
al Libero Consorzio Comunale di

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA 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 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 2024/2025

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

denominazione scuola

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

**ISTITUZIONE SCOLASTICA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

(apporre una "X" accanto alla scuola frequentata)

STATALE

PARITARIA

**CLASSE FREQUENTATA A.S. 2024/2025**

1^

2^

3^

4^

5^

## 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 2025 – 31 dicembre 2025), PARI O INFERIORE AD EURO 8.000,00.**

- di aver presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della Situazione Economica del nucleo familiare  
**(1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025)** 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 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