

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER LIBRI SCOLASTICI**

per l’anno scolastico 2024/2025

**Alla Commissione Valutatrice**

Il/la sottoscritto/a:

| COGNOME |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| PROVINCIA |  |
| CODICE FISCALE |  |

Con residenza anagrafica a:

| COMUNE |  |
| --- | --- |
| PROVINCIA |  |
| VIA / PIAZZA |  |
| C.A.P. |  |
| CELLULARE |  |
| INDIRIZZO E-MAIL |  |
| INDIRIZZO DI STUDI |  |

**CHIEDE**

di partecipare al Concorso per l’assegnazione della Borsa di Studio per libri scolastici per l’anno scolastico 2024/2025, nei termini di cui al Bando pubblicato sul sito della “Fondazione CAPACITÀ MERITO INCLUSIONE”.

Il sottoscritto concorrente dichiara di aver preso visione del bando di concorso e di accettarne integralmente il contenuto e le regole.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara:

* che la copia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2023 ) è conforme all’originale;

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;

Il/la richiedente autorizza la Fondazione promotrice all’utilizzo dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge e per la formazione della graduatoria nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti.

Lo/a scrivente allega assieme alla presente con lo stesso messaggio di posta elettronica:

1. certificazione della media dei voti conseguiti in tutte le materie in ciascuno dei primi 2 anni della Scuola Superiore
2. copia dell’I.S.E.E. relativo ai redditi conseguiti dal nucleo famigliare nell’anno 2023;
3. copia del proprio documento di identità in corso di validità;
4. copia del codice fiscale;
5. eventuale dichiarazione inerente le condizioni personali (per es.: orfano, assenza di un genitore, diversamente abile, ecc) e/o di eventuali altre condizioni che potranno diventare rilevanti in caso di parità di punteggio con decisione motivata è insindacabile della Commissione;

**NB.** L’Oggetto della mail della domanda dovrà essere compilato come segue: **COGNOME\_Nome\_IstitutoDiApparentenza\_Bando001**

*Istituto di appartenenza: Radice/Capizzi*

Lo/a scrivente accetta la facoltà della Commissione valutatrice di attribuire, in presenza di condizioni particolari e con votazione a maggioranza dei suoi componenti, un punteggio aggiuntivo fino a 10 punti che si aggiungerà a quello derivante dalla griglia di valutazione.

Bronte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo da far pervenire, in formato .pdf allegato a un messaggio di posta elettronica da inviare al seguente indirizzo: [**info@CapacitaMeritoInclusione.it**](mailto:info@capacitameritoinclusione.it) entro le ore 24 del giorno 25 Agosto 2024