

**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08**

Allegato A

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E. Fermi"
Aversa

**Domanda di accesso al Fondo di sostegno economico per stage ed esperienze formative
a.s. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il __/__/__, residente in _____, via/piazza ____
_____n. _____, codice fiscale _____, telefono
_____, e-mail _____,

in qualità di:

- ☐ genitore
☐ tutore
☐ esercente la responsabilità genitoriale

dello studente/della studentessa _____, nato/a a _____

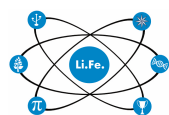
il __/__/__, iscritto/a per l'a.s. 2025/2026 alla classe _____ sez. _____,

CHIEDE

di poter accedere al contributo economico previsto dal Regolamento per l'accesso al Fondo di sostegno agli stage linguistici, approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 17 del 19 dicembre 2025, per la partecipazione dello studente/della studentessa sopra indicato/a allo stage programmato dall'Istituto.

A tal fine dichiara che la richiesta riguarda il seguente stage linguistico:

- ☐ **Stage linguistico Cambridge– Regno Unito**
☐ **Stage linguistico General English – Regno Unito**



**Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08**

DICHIARA

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- che il proprio nucleo familiare è in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore a euro 15.000,00;
- che il valore ISEE risultante dall'attestazione allegata è pari a euro _____;
- che l'attestazione ISEE allegata è valida alla data di presentazione della presente istanza;
- che lo studente/la studentessa partecipa allo stage/esperienza formativa indicato/a nella presente domanda;
- che la presente richiesta è finalizzata esclusivamente alla riduzione della quota di partecipazione dovuta per lo stage/esperienza formativa;
- che tutte le informazioni rese nella presente domanda corrispondono al vero.

Il/La sottoscritto/a prende atto che l'accesso al contributo è subordinato alla verifica dei requisiti previsti dal Regolamento d'Istituto, con particolare riferimento:

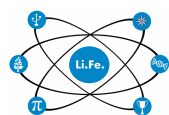
- al possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore a euro 15.000,00;
- al possesso dei requisiti di meritevolezza previsti dall'art. 6 del Regolamento, verificati d'ufficio dall'Istituzione scolastica con riferimento agli esiti dello scrutinio del primo quadrimestre dell'a.s. 2025/2026;
- alla disponibilità effettiva delle risorse del Fondo.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la presentazione della domanda non comporta automaticamente il riconoscimento del contributo, che sarà assegnato solo a seguito di istruttoria, nei limiti delle risorse disponibili e secondo i criteri stabiliti dal Regolamento d'Istituto.

Il/La sottoscritto/a prende atto che le domande ammissibili saranno inserite in graduatoria secondo l'ordine crescente del valore ISEE e che, in caso di parità, saranno applicati i criteri di precedenza previsti dall'art. 10 del Regolamento.

Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che il contributo eventualmente riconosciuto non sarà erogato direttamente alla famiglia, ma sarà utilizzato dall'Istituto esclusivamente per ridurre la quota di partecipazione dovuta per lo stage/esperienza formativa, secondo le modalità amministrativo-contabili individuate dalla scuola.

ALLEGA



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

- ☐ copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ copia del documento di identità del richiedente;
- ☐ eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Istituto.

DICHIARAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali forniti saranno trattati dall'Istituzione scolastica esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria della presente domanda e all'eventuale assegnazione del contributo economico, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale
