



**Città Metropolitana di Palermo**  
**Direzione Sviluppo Economico - Politiche del Lavoro -**  
**Istruzione - Turismo - Cultura e Legalità**  
Servizio Politiche Sociali, Pubblica Istruzione ed Integrazione Scolastica

**AVVISO EROGAZIONE CONTRIBUTO**  
**“BORSE DI STUDIO”**

SI INVITANO I SIGNORI BENEFICIARI DELLE “BORSE DI STUDIO” AA. SS. 2012/13, 2013/14, 2014/15 E 2015/16 (L. n° 62/2000), CHE NON HANNO ANCORA RICEVUTO IL CONTRIBUTO DI CUI AL PRESENTE AVVISO, A TRASMETTERE IL MODULO, ALLEGATO DI SEGUITO, DEBITAMENTE COMPILATO AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL :

[borsedistudio@cittametropolitana.pa.it](mailto:borsedistudio@cittametropolitana.pa.it)

ALLEGANDO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI DEL RICHIEDENTE:

- COPIA DEL DOCUMENTO D' IDENTITÀ (IN CORSO DI VALIDITÀ)
- COPIA DEL CODICE FISCALE
- COPIA ATTESTAZIONE DI TITOLARITÀ DEL CODICE IBAN INTESTATO AL RICHIEDENTE ( CONTO CORRENTE / CARTA POSTAPAY EVOLUTION IN CORSO DI VALIDITÀ)
- RECAPITO TELEFONICO

SI EVIDENZIA CHE NON SARANNO ACCETTATI CODICI IBAN RIFERITI A LIBRETTI POSTALI.

NON SI DARÁ RISCONTRO ALLE E - MAIL DI SOGGETTI NON BENEFICIARI.

(SEGUE MODULISTICA)

Il Responsabile del Procedimento e del Servizio

Dott.ssa Michela Sclafani



Il Dirigente

Dr. Filippo Spallina

**Alla Direzione Sviluppo Economico -  
Politiche del Lavoro - Istruzione - Turismo -  
Cultura e Legalità**

Servizio Politiche Sociali, Pubblica  
Istruzione ed Integrazione Scolastica  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Via Roma, 19 - Palermo

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
beneficiari \_\_\_\_\_ dell' \_\_\_\_\_ bors \_\_\_\_\_ di studio (L. n° 62 /2000) aa.ss. \_\_\_\_\_

per i figli \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il beneficio spettante venga accreditato sul codice IBAN in allegato ed intestato al Richiedente.

Si allegano, alla presente, i seguenti documenti:

1. COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ ( IN CORSO DI VALIDITÀ);
2. COPIA DEL CODICE FISCALE;
3. COPIA ATTESTAZIONE DI TITOLARITÀ DEL CODICE IBAN INTESTATO AL RICHIEDENTE;
4. RECAPITO TELEFONICO n. \_\_\_\_\_

Palermo, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_