



LICEO Scientifico Statale "LEONARDO da Vinci"

Via Colle Marino, 73 - 65125 PESCARA

tel. 085-376421 - E-mail: peps01000c@istruzione.it PEC: peps01000c@pec.istruzione.it



ALLEGATO 1 - MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
Bando Regionale "ABRUZZO GENERAZIONI FUTURE"
PR FSE+ ABRUZZO 2021-2027 – Intervento "Voucher per vacanze studio all'estero"

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la selezione di studenti destinatari di voucher per vacanze studio all'estero – Anno Scolastico 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ E-mail _____
in qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale / tutore legale dello/della studente/ssa:

Nome e Cognome dello Studente: _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____

CHIEDE

di ammettere lo/la studente/ssa alla selezione interna d'Istituto per la formazione della graduatoria destinata all'assegnazione del voucher regionale per la frequenza di una vacanza studio all'estero (durata minima **7 giorni**, periodo **giugno-settembre 2027**).

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA sotto la propria responsabilità:**

- **Residenza:** Lo studente è residente nella Regione Abruzzo.
- **Iscrizione:** Lo studente è iscritto per l'A.S. 2026/2027 alla classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di secondo grado di questo Istituto.
- **Merito Scolastico:** Lo studente non ha riportato alcuna insufficienza al termine dell'anno scolastico 2025/2026 (giudizio finale).
- **ISEE:** Il nucleo familiare possiede un'attestazione ISEE 2026 pari a € _____, non superiore alla soglia massima di € 35.000,00.
- **Non cumulabilità:** Lo studente non beneficia di altri finanziamenti pubblici o agevolazioni per le medesime spese.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Copia del documento di identità del genitore/tutore.
Copia del documento di identità dello studente.
Attestazione ISEE 2026 in corso di validità.

Luogo e Data: _____,

Firma del Genitore / Tutore Legale