



Città Metropolitana di Palermo

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

Servizio Politiche Sociali, Pubblica Istruzione ed Integrazione Scolastica

C.F. 80021470820

Ai Dirigenti Scolastici
Degli Istituti Secondari di II
Grado Statali e Paritari
Di competenza provinciale
LORO SEDI

OGGETTO: Trasmissione RETTIFICA nota prot. n6073 del 22/01/2020 avente per oggetto :
Trasmissione AVVISO, rivolto ai beneficiari delle borse di studio (L.n. 62/2000) anni scolastici
2014/2015 e 2015/2016, di comunicare o confermare il cod. IBAN .

In allegato alla presente si trasmette quanto in oggetto con l'invito di affiggenne copia all'albo
dell'Istituto al fine di garantirne la conoscenza a tutti gli interessati.
Fiduciosi per la consueta collaborazione si porgono cordiali saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Di Bartolo Angela Antonina



Il Dirigente
Dr. Filippo Spallina



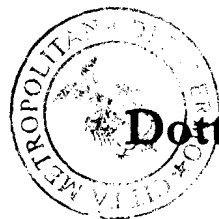
Città Metropolitana di Palermo

Direzione Sviluppo Economico - Politiche del Lavoro – Istruzione – Turismo – Cultura e Legalità
via Roma, 19 Palazzo delle Ferrovie

RETTIFICA AVVISO

SI AVVISANO I BENEFICIARI DELLE BORSE DI STUDIO (LEGGE N.62/2000) RELATIVI AGLI aa.ss. 2014/2015 e 2015/2016 A FAR PERVENIRE AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL politichesociali@cittametropolitana.pa.it O BREVI MANU A QUESTO UFFICIO SITO A PALERMO IN VIA ROMA N.19(ex Palazzo delle Ferrovie) sigg.re: DI BARTOLO(091-6628850) e COSTANZA (091-6628558) **ENTRO E NON OLTRE IL 28 FEBBRAIO 2020 IL PROPRIO CODICE IBAN.**

TUTTE LE RICHIESTE VANNO CORREDATE DA COPIA DEL CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL RICHIEDENTE; SI PRECISA CHE NON SI PRENDERANNO IN CONSIDERAZIONE LE ISTANZE SPROVVISTE DI TALI DOCUMENTI.



Il Direttore
Dott. Filippo Spallina

**DIREZIONE SVILUPPO ECONOMICO- POLITICHE
DEL LAVORO --ISTRUZIONE - TURISMO-
CULTURA- E LEGALITA'UFFICIOPOLITICHE SOCIALI,
PUBBLICAISTRUZIONE ED INTEGRAZIONE SCOLASTICA
VIA ROMA,19
PALERMO**

I sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____
via _____ n _____
beneficiario dell' borsa/e di studio a.s _____ per i figli/e:

CHIEDE

che il beneficio spettante venga corrisposto mediante;
accredito sul c/c IBAN _____

allega:

Copia documento di riconoscimento in corso di validità nonché copia codice fiscale o
tessera sanitaria del _____ sottoscritto/a _____;
Fotocopia Codice IBAN

Per eventuali comunicazioni contattarmi al seguente recapito telefonico:

n° _____;

e-mail _____

li _____

Firma