



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI PIZZO
ISTITUTO COMPRESIVO
ISTITUTO TECNICO – SETTORE TECNOLOGICO
INDIRIZZO: TRASPORTI E LOGISTICA

Istituto Comprensivo - via Marcello Salomone - tel. 0963/531568 e-mail VVIC83300X@istruzione.it

ITN - via Riviera Prangi - tel. E fax 0963534988 e-mail VVTH01000A@istruzione.it
89812 PIZZO (VV)

Codice mecc. VVIC83300X

Codice fiscale 96027690799

Circolare n. 145

Pizzo, 30/03/2019

E' pervenuto, in data 29/03/2019 il Bando della Regione Calabria per l'assegnazione di borse di studio per l'anno scolastico 2018/2019 a favore degli studenti delle scuole secondarie di II grado, di cui al D. Lgs. n. 63/2017 finalizzate all'acquisto di libri di testo, di soluzioni per la mobilità e il trasporto e per l'accesso ai beni e ai servizi di natura culturale .

Possono partecipare gli studenti la cui situazione economica equivalente (ISEE) non sia superiore a € 7.500,00 che rappresenta il valore limite di reddito per poter accedere al beneficio.

Gli interessati possono ritirare il modulo in segreteria alunni.

La domanda deve essere corredata da attestazione ISEE (rilasciata dall'INPS o da un CAF) in corso di validità e copia del documento di riconoscimento del genitore.

L'importo della singola Borsa di Studio sarà determinato dalle Regioni in misura non inferiore a € 200,00 e non superiore a € 500,00 in base alle domande validamente pervenute.

La scadenza della presentazione delle domande è fissata per le ore 12.00 del 30 Aprile 2019.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Avv. Francesco Vinci
DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Avv. Francesco VINCI)



REGIONE CALABRIA DIPARTIMENTO ISTRUZIONE E ATTIVITA' CULTURALI
SETTORE SCUOLA E ISTRUZIONE

MODELLO DOMANDA

Spett.le Istituto:

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2018/2019

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 c.1 D.Lgs. 63/2017. Voucher "IoStudio" Anno Scolastico 2018/2019

Generalità dello studente (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale:

nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____

Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____

frequentante nell'a.s. 2018/2019 la classe ____ Sez. ____ della Scuola secondaria di II grado _____

sita nel Comune di _____ Prov. _____

Generalità del genitore o del rappresentante legale (nel caso di studente minorenni): (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____

Codice Fiscale:

nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____

Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, come richiamato nell'art. 75 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

Chiede

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2018/2019 ai fini della concessione della **Borsa di Studio Voucher "IoStudio"**, con riferimento all'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2019 del proprio nucleo familiare in corso di validità è di €. _____

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 7.500,00)

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Allega Attestazione ISEE anno 2019 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31.3.1998, n° 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Il richiedente autorizza, altresì la Regione Calabria e l'Istituto Scolastico all'utilizzo dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Ldg 196/2003.

Data ____ / ____ / 2019

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

Riservato
Ufficio
Scuola

N° Prot. _____ del _____
(il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).

Timbro Scuola