



I.I.S. Raffaele Piria
Rosarno - Italy



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. PIRIA"
LICEO SCIENTIFICO (RCPS014019) Rosarno

IPSASR (RCRA01401V) Rosarno - Corso serale IPSASR (RCRA014507)

ITE (RCTD014015) Laureana di Borrello; Corso Serale ITE AFM (RCTD01450D)

Via Modigliani - 89025 ROSARNO (RC) - Tel.0966439157

Codice Fiscale: 82001100807 - Codice Univoco Ufficio: UFRYVD

Indirizzo E-mail: rcis01400v@istruzione.it Pec: rcis01400v@pec.istruzione.it

sito web: www.istitutopiriarosarno.edu.it

A tutti gli alunni dell'I.I.S. "R. PIRIA"
e per loro tramite ai Genitori Loro sedi
Al sito web: www.istitutopiriarosarno.edu.it

Oggetto: Regione Calabria – Bando per l'assegnazione di Borse di Studio Anno Scolastico 2023/2024 D.LGS 63/2017 – VOUCHER "IO STUDIO"

Si comunica che la Regione Calabria, con Decreto Dirigenziale n. 7084 del 23/05/2024 ha approvato la concessione di borse di studio sotto forma di Voucher per l'anno scolastico 2023/2024.

Per avere diritto all'erogazione della borsa di studio per l'a.s. 2023/2024 l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, riferito alla situazione economica della famiglia di appartenenza, **non potrà essere superiore a € 9.000,00**
- ovvero ISEE Corrente con validità due mesi calcolato in seguito a significative variazioni reddituali conseguenti a variazioni della situazione lavorativa di almeno un componente del nucleo (art. 9 del D.P.C.M. n. 159/13).

La richiesta dovrà essere compilata sull'apposito modello/domanda, allegato alla presente, dallo stesso studente se maggiorenne o da uno dei genitori o dal rappresentante legale.

La domanda dovrà pervenire a scuola **entro e non oltre le ore 12:00 del 18 Giugno 2024 (fa fede il protocollo della scuola)**, pena l'inammissibilità della domanda, secondo le seguenti modalità:

- 1) consegna brevi manu alla segreteria didattica nei giorni lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12:30;
- 2) spedizione per posta A/R, ricordando che **fa fede il protocollo della scuola** e non il timbro e la data di spedizione postale;
- 3) invio sulla PEC della scuola: rcis01400v@pec.istruzione.it, riportando nell'oggetto la seguente dicitura: **DOMANDA BORSA DI STUDIO" A.S. 2023/2024**

In corrispondenza ad ogni istanza presentata verrà associato "un numero di protocollo" che dovrà essere conservato dallo studente se maggiorenne, dai genitori o dal rappresentante legale ai fini della verifica dell'ammissione al beneficio della borsa di studio. **La scuola renderà nota agli studenti richiedenti l'ammissione al beneficio nel rispetto della normativa sulla privacy con la pubblicazione della graduatoria riportante il solo "numero di protocollo".**

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- ✓ Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ Attestazione dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2024 in corso di validità **(ovvero ISEE Corrente - con validità due mesi - calcolato in seguito a significative variazioni reddituali conseguenti a variazioni della situazione lavorativa di almeno un componente del nucleo (art. 9 del D.P.C.M. n.159/13))**

Nel caso di più figli occorre che il richiedente presenti alla scuola una domanda di borsa di studio per ogni figlio.

Il modello di domanda potrà essere scaricato, dagli interessati, dal Registro Elettronico (sezione "Comunicazioni") o dal **sito web: www.istitutopiriarosarno.edu.it**

F. to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Mariarosaria RUSSO



REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO ISTRUZIONE, FORMAZIONE E P.O. Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Spett.le Istituto: _____

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata entro 18/06/2024

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 comma 1 D.Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2023/2024

Generalità dello studente (Scrivere in stampatello)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome _____ nome _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td>Codice Fiscale:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| frequentante nell'a.s. 2023/2024 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 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td>Codice Fiscale:</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dichiara: 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; di accettare le clausole contenute nel modello "Informativa protezione dati personali" allegato A all'Avviso.

Chiede

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2024 ai fini della concessione della **Borsa di Studio**, con riferimento all'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2024 del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2022 (ovvero ISEE Corrente -con validità due mesi- calcolato in seguito a significative variazioni reddituali conseguenti a variazioni della situazione lavorativa di almeno un componente del nucleo (art. 9 del D.P. C.M. n. 159/13) è di € _____,

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 9.000,00)

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Allega Attestazione ISEE anno 2024 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 ____ / ____ / 2024

(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