



COMUNE DI ALTIDONA

PROVINCIA DI FERMO

Largo Municipale, 1 – 63824 Altidona – Tel. 0734/936353 – Fax 0734/936418
C.F. 81000890442 – Partita I.V.A. 00356990440 – Sito web: www.altidona.net

Prot. n.0003124 del 13/05/2020

Agli Alunni
della Scuola Secondaria di Secondo grado
Residenti di Altidona

**FORMAZIONE ELENCHI DEI POTENZIALI AVENTI DIRITTO AD ACCEDERE
ALLE BORSE DI STUDIO MIUR, A SOSTEGNO DELLE SPESE EFFETTUATE DALLE FAMIGLIE
PER L'ISTRUZIONE, PER GLI STUDENTI ISCRITTI
ALLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO. ANNO SCOLASTICO 2019/2020.**

IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA

Visto l'articolo 9 del D. Lgs. 13 aprile 2017, n. 63, che ha istituito, presso il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (MIUR), il "Fondo unico per il welfare dello studente e per il diritto allo studio" per l'erogazione di borse di studio a favore delle studentesse e degli studenti iscritti alle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado, per la mobilità e il trasporto, nonché per l'accesso a beni e servizi di natura culturale;

RENDE NOTO

-che è indetto un concorso pubblico per la formazione di elenchi dei potenziali aventi diritto ad accedere alle borse di studio MIUR, a sostegno della spesa effettuata dalle famiglie per l'istruzione, nell'anno scolastico 2019/20, al fine di rendere effettivo il diritto allo studio e all'istruzione degli alunni delle scuole, statali e paritarie, secondarie di secondo grado (superiori);

-che le borse di studio sono attribuite a favore delle famiglie in condizione di maggiore svantaggio economico e che, comunque, per l'a.s. 2019/20, sono ammessi all'erogazione i genitori degli alunni o altri soggetti che rappresentano il minore, ovvero lo stesso studente se maggiorenne, i quali appartengano a famiglie la cui situazione economica annua, con riferimento alla dichiarazione dei redditi 2018 - periodo d'imposta 2017 - ISEE 2020, non sia superiore alla soglia minima di € 10.632,94, secondo la seguente scala di equivalenza:

Numero componenti il nucleo familiare	Scala di equivalenza	I.S.E.E.	Situazione economica corrispondente
1	1,00	€ 10.632,94	€ 10.632,94
2	1,57	€ 10.632,94	€ 16.693,73
3	2,04	€ 10.632,94	€ 21.691,22
4	2,46	€ 10.632,94	€ 26.157,06
5	2,85	€ 10.632,94	€ 30.303,91

-che le borse di studio saranno erogate direttamente dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca mediante il sistema dei bonifici domiciliati in collaborazione con Poste Italiane s.p.a., sulla base di una graduatoria unica regionale, fino ad esaurimento delle risorse assegnate alla Regione;

-che la domanda deve essere presentata su apposito modello, scaricabile dal sito www.altidona.net "albo pretorio on line", o disponibile all'ingresso degli uffici comunali, compilata e firmata, corredata da attestazione ISEE e da un documento di identità del dichiarante (ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.),

entro il giorno 20 maggio 2020, mediante invio all'e-mail servizi.sociali@altidona.net, con consegna nella cassetta postale presso gli uffici comunali in Largo Municipale, n.1 – 63824 Altidona (FM) o presso detto indirizzo istituzionale, con raccomandata a/r entro la medesima data.

-che per ogni ulteriore informazioni si comunica che il Responsabile del procedimento è la dott.ssa Ilenia Murri contattabile al n. 0734-936353 int. 2-

IL RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA
F.to - dott.ssa Ilenia Murri -

ALLEGATO "A/1"

MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2019/2020

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MIUR) n. 1178/2019.

DGR n. 366/2020

AL COMUNE DI **ALTIDONA (FM)**

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di

- Genitore di
- Legale rappresentante del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

(*generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

Iscritto per l'anno scolastico 2019/2020 presso (*dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato*)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe da frequentare nell'a.s. 2019/2020	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 1178 del 27/12/2019 e, a tal fine,

DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data ___ / ___ / _____ all'Ente ¹ _____ .

Dal calcolo effettuato dall'Ente ¹ _____ attestato in data ___ / ___ / _____ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica², **risulta un ISEE in corso di validità** di Euro _____, (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.).

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MIUR - Anno Scolastico 2019/2020.

Data

___ / ___ / _____

Firma del richiedente (*)

(*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

NOTE

¹ Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

² La dichiarazione sostitutiva unica è prevista **dal DPCM 159/2013**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.