



CONVITTO NAZIONALE di STATO "T.CAMPANELLA"

Scuole statali annesse: **Primaria - Secondaria I grado – Liceo Classico - Classico Europeo**

Via Aschenez, 180 - 89125 Reggio Cal. – C.M.: RCVC010005 – C.F.: 92093030804

Tel. 0965 499421 - Fax 0965 332253 – Sito web: www.convittocampanella.edu.it

E-mail: rcvc010005@istruzione.it PEC: rcvc010005@pec.istruzione.it



CONVITTO NAZIONALE "T. CAMPANELLA"
Prot. 0020178 del 23/07/2024
IV (Uscita)

Al Personale Docente/Educativo
Ai Genitori e alunni del Liceo
Sito web: convittocampanella.edu.it
Bacheca ARGO

Oggetto: Borse di Studio Regione Calabria (D.Lgs 63/2017) a.s. 2023/2024 - Voucher "IoStudio" – PROROGA TERMINI.

In riferimento all'oggetto e facendo seguito alla circolare dirigenziale prot. n. 15083 del 29/05/2024, si fa presente che la Regione Calabria, con nota prot. n. 480087 del 22/07/2024, comunica la proroga dei termini di presentazione delle domande di ammissione al beneficio al **07 Settembre 2024**.

Si allega il modello di domanda.

Il Dirigente Scolastico
dr.ssa Francesca Arena
*documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*



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 07/09/2024

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 _____,

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 _____,

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 2023 (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

