



**COMUNE DI MONTALTO DELLE MARCHE**  
(Prov. di Ascoli Piceno)

Cap. 63068 – Viale dei Tigli, 37  
C.F. 80000490443 P.I. 00430550442

Tel. 0736-828015 Fax 828002  
E.Mail: [comune@comune.montaltodellemarche.ap.it](mailto:comune@comune.montaltodellemarche.ap.it)

# AVVISO

Ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs. 63/2017 è stato 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 degli studenti iscritti alle istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado, per l'acquisto di libri di testo, per la mobilità e il trasporto, nonché per l'accesso a beni e servizi di natura culturale

## SI RENDE NOTO

che la Regione Marche ha approvato le modalità di accesso alle

# BORSE DI STUDIO

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021 IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELLA  
SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

Possono accedere al beneficio i genitori o gli altri soggetti che rappresentano il minore, ovvero lo stesso studente se maggiorenne, i quali appartengono a famiglie il cui ISEE in corso di validità non sia superiore a € 10.632,94.

La richiesta di accesso al beneficio deve essere presentata al Comune di residenza e compilata su apposito modello. Il termine ultimo per la presentazione della domanda al Comune di Montalto delle Marche è fissato al **15 maggio 2021**.

*Ulteriori informazioni potranno essere richieste in Comune 0736-828015*

ALLEGATO "A/1"

**MODULO PER FORMULAZIONE ISTANZA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO**

**Anno Scolastico 2020/2021**

D. Lgs n. 63/2017 e D.M. (MI) n. 22/2021.

DGR n. 370/2021

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**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 2020/2021 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 frequentata nell'a.s. 2020/2021	<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 n. 22 del 19/01/2021 e, a tal fine,

## DICHIARA

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ all'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_.

Dal calcolo effettuato dall'Ente <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ attestato in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sulla base della dichiarazione sostitutiva unica<sup>2</sup>, **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 MI - Anno Scolastico 2020/2021.

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

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

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