



Comune di
BORGO VELINO (RI)
Partenza

Prot. N° 0000751 del 19-02-2019

Cat. 20 Classe 1



COMUNE DI BORGO VELINO

PIAZZA UMBERTO I°, N. 33 02010 BORGO VELINO (RI)

C.F./P.Iva 00109190579

TELEFONO 0746/578896-578899

FAX 0746/578525

servdemo.borgovelino@libero.it / comune.borgovelino.ri@pec.it

AVVISO PUBBLICO

BORSE DI STUDIO A.S. 2018/2019

Visto il D.Lgs. n.62/2017 che ha istituito il “fondo unico per il welfare dello studente e per il diritto allo studio, istituito dal MIUR per contrastare il fenomeno della dispersione scolastica;

Vista la DGR n. 50/2019 – indicazioni per l’individuazione dei beneficiari per l’ a.s. 18/19- e definito l’importo della singola borsa di studio in € 200,00, e fino ad un massimo di 500,00 a seconda del numero delle richieste e alle risorse disponibili;

REQUISITI DI ACCESSO:

- Residenza nei comuni del Lazio
- Frequenza Scuole Superiori (dal I° al 5° anno)
- ISEE nucleo familiare non superiore ad € 10.700,00.

-

PRESENTAZIONE DOMANDE

- Il modulo di domanda può essere reperito presso l’Ufficio Servizi Sociali
- Le domande vanno presentate, corredate da:
 - a) Attestazione ISEE in corso di validità o valida all’inizio dell’a.s.2018/2019;
 - b) Attestazione di frequenza, anche in autodichiarazione, con specificato il codice meccanografico dell’Istituzione scolastica.
- **Il termine ultimo per la presentazione delle domande è il 05/03/2019, presso l’Ufficio Protocollo.**

Borgo Velino li 18/02/2019



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Chiaretti Fabrizio -

MODULO DI RICHIESTA

BORSE DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi del D.Lvo 63/2017 e DGR 50/2019

AL COMUNE DI

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data	di nascita		
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Scuola

DENOMINAZIONE	
COMUNE	PROV.
CODICE MECCANOGRAFICO	
Classe frequentata	

Data _

Firma

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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

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.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

CAP

MODULO DI RICHIESTA

BORSE DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

Ai sensi del D.Lvo 63/2017 e DGR 50/2019

AL COMUNE DI _____

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

NOME		COGNOME	
Luogo e data	di nascita		
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

Generalità dello studente destinatario

NOME	COGNOME		
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE			

Scuola

DENOMINAZIONE	
COMUNE	PROV.
CODICE MECCANOGRAFICO	
Classe frequentata	

Data _

Firma

Si allegano copia della certificazione I.S.E.E. e dichiarazione sostitutiva di atto notorietà, resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 attestante i requisiti di residenza e di frequenza.

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci

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

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.

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dei libri di testo, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data: _____

Firma: _____

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni:

- Via/Piazza

- Comune

CAP