

**COMUNE DI MONTE VIDON CORRADO**  
**SETTORE SERVIZI SOCIALI**  
**ATTRIBUZIONE DI BORSE DI STUDIO**  
**AGLI STUDENTI FREQUENTANTI LE SCUOLE**  
**SECONDARIE DI SECONDO GRADO.**  
**Anno Scolastico 2020/2021**

Ai sensi della Legge 10 marzo 2000, n. 62 - del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63 - D.M. n. 686/2018

**IL RESPONSABILE DELL'AREA SERVIZIO SOCIO-SANITARIO**

**RENDE NOTO**

che con Decreto n. 285/IFD del 31/03/2021 sono stati approvati gli indirizzi operativi per l'erogazione di **BORSE DI STUDIO** a favore degli studenti iscritti per l'anno scolastico 2020/2021 presso gli istituti statali e/o paritari della scuola secondaria di secondo grado.

Le borse di studio saranno concesse dal MIUR sulla base della graduatoria unica regionale fino ad esaurimento delle risorse assegnate alla Regione Marche.

**REQUISITI DI ACCESSO.**

- 1. Residenza nel Comune di Monte Vidon Corrado.**
- 2. Iscrizione presso le scuole secondarie di secondo grado, statali e/o paritarie, appartenenti al sistema nazionale di istruzione.**
- 3. I.S.E.E. non superiore ad € 10.632,94.**

**TERMINE E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

La **richiesta di accesso**, mediante apposita modulistica reperibile presso l'Ufficio Servizi Sociali comunale, le Segreterie delle scuole e scaricabile sul sito del Comune di Monte Vidon Corrado (<https://comune.montevidoncorrado.fm.it/>) dovrà pervenire al Comune (Ufficio Protocollo)

**Entro il termine perentorio del 6 MAGGIO 2021.**

Dalla Residenza Municipale, 01/04/2021



**Il Responsabile del Servizio**  
**Giuseppe Forti**

Per eventuali chiarimenti rivolgersi all'Ufficio Segreteria del Comune di Monte Vidon Corrado, P.zza O.Licini n. 7, dal lunedì al sabato - orario 9:00/13:00 – tel.0734/759348 int.1.

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 <b>Secondaria di 2° grado</b> 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.

