



# COMUNE DI COMUNANZA

P.zza IV Novembre, 2

C.A.P. 63087

PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

TEL. 073684381 - 0736/843825

FAX 0736/843835 e-mail: protocollo@pec.comune.comunanza.ap.it

*Servizi Sociali*

PROT. 3211-16/04/2020

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto n. 262 del 01 aprile 2020 del Dirigente della P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione avente ad oggetto: “DGR. N. 366/2020 – Approvazione indirizzi operativi ai Comuni delle Marche per la formazione degli elenchi dei potenziali aventi diritto ad accedere alle borse di studio per l.a.s. 2019/2020”;

### RENDE NOTO

- che con il suddetto decreto, sono stati approvati gli indirizzi operativi ai Comuni delle Marche per la formazione degli elenchi dei potenziali aventi diritto ad accedere alle borse di studio per l’anno scolastico 2019/2020, come di seguito riportato:

1. di individuare nel Comune di residenza degli aventi diritto, l’Ente titolare a raccogliere le istanze di accesso alle borse di studio per l.a.s. 2019/2020, provenienti dalle studentesse e dagli studenti meno abbienti residenti sul proprio territorio, iscritti alle scuole secondarie di secondo grado, statali e/o paritarie per l’acquisto di libri di testo, per la mobilità e il trasporto, nonché per l’accesso a beni e servizi di natura culturale;
2. di ammettere al beneficio il genitore o chi rappresenta il minore appartenente a famiglie il cui indicatore economico equivalente (ISEE) non sia superiore ad Euro 10.632,94 al fine di uniformare il requisito di accesso a quello di altre forme di agevolazioni riguardanti il diritto allo studio ordinario;
3. per l’individuazione dell’Indicatore Economico Equivalente si applica quanto disposto dal Decreto Legislativo 5 dicembre 2013, n.159 e quanto esplicitato dalla circolare INPS n.171 del 18.12.2014, sulla base della DSU (dichiarazione sostitutiva unica) 2019, per ottenere l’Attestazione ISEE 2020;
4. di accogliere le istanze di accesso alle borse di studio prodotte dai residenti, titolari di potestà genitoriale, sull’apposito modello di richiesta, sia per gli alunni frequentanti Istituti scolastici ricadenti nello stesso territorio comunale o in altri Comuni Marchigiani, che per quelli frequentanti Istituti scolastici in Regioni limitrofe alle Marche e di valutare l’ammissibilità delle singole istanze sulla base dei requisiti previsti dalla DGR n. 59 del 28/01/2019, avvalendosi, a tale scopo, anche della collaborazione delle Scuole interessate;
5. Le domande dovranno essere presentate utilizzando l’apposito modello predisposto dalla Regione Marche e dovranno pervenire all’ufficio protocollo di questo Ente, in una delle seguenti modalità:
  - a mezzo pec: [protocollo@pec.comune.comunanza.ap.it](mailto:protocollo@pec.comune.comunanza.ap.it)
  - a mezzo e-mail: [segreteria@comune.comunanza.ap.it](mailto:segreteria@comune.comunanza.ap.it)
  - solo in caso di assoluta impossibilità di utilizzare le modalità sopraindicate, consegna a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune previo appuntamento telefonico al numero 0736/843825.
6. Le domande, dovranno pervenire, a pena esclusione, entro e non oltre l’08/05/2020 con allegato dichiarazione ISEE e documento di riconoscimento.

Comunanza li 16/04/2020



Il Responsabile del Servizio  
f.to Francesca Perugini

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 \_\_\_\_\_

**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 <b>Secondaria di 2° grado</b> 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<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 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

<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.