



LICEO CLASSICO STATALE "P. GALLUPPI"
Tel. : 0961/726344 – Fax: 0961/723156
E-mail: czpc060004@istruzione.it - Sito web: www.liceogalluppi.net
C.F.: 80003960798 – Codice meccanografico: CZPC060004 Via A.De Gasperi, 76 - 88100 CATANZARO



**Agli alunni
Albo sede
Sul sito scuola**

AVVISO N°196 del 05/03/2018

**Oggetto: FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D.Lgs.63/2017
Circolare MIUR N° 000949 DEL 27/02/2018.**

La Regione Calabria ha pubblicato il Bando per l'assegnazione dei contributi (borse di studio) per l'anno scolastico 2017/2018 D.Lgs.63/2017 Circolare MIUR N° 000949 del 27/02/2018 per gli alunni che hanno già usufruito dei benefici previsti dalla Legge 62/2000 oppure aventi i requisiti per accedere al beneficio di cui all'oggetto secondo il modello allegato alla presente avviso.

I requisiti definiti dalla Regione Calabria per l'ammissione al beneficio sono:

- Frequenza alla scuola secondaria di secondo grado;*
- Appartenenza a famiglia il cui Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) sia inferiore o uguale a €10.633,00;*

Le domande dovranno essere presentate pena l' inammissibilità, esclusivamente presso la Segreteria della Scuola frequentata nell'anno scolastico 2017/2018,

Il termine per la presentazione delle domande:

entro e non oltre le ore 12:00 di MERCOLEDI'13 MARZO 2018.

Alla domanda i richiedenti dovranno allegare :

- Certificato ISE in corso di validità;*
- Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;*



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elena De Filippis**

*Firma autografa apposta al rasoio
del D. Lgs. n. 30/11/98*



REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO 10 SETTORE ISTRUZIONE - Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare Domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2017/2018

Spett.le Istituto:

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 c.1 D.Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2017/2018
(scrivere chiaramente a stampatello)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____, nato/a il _____
a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____
Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____
Codice fiscale _____ in qualità di **Genitore/ Legale**
Rappresentante dello Studente
(cognome) _____ (nome) _____, nato/a il _____
a _____ (Prov.) _____ Codice Fiscale _____ frequentante nell'a.s.
2017/2018 la classe _____ Sez. _____
della Scuola secondaria di II grado _____
indirizzo _____, n° _____, Comune _____ Prov. _____
Nell'ipotesi di studente maggiorenne, riportare solo i dati dello studente richiedente.

Chiede

di essere ammesso alla Graduatoria Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2017/2018 ai fini della concessione di Borsa di Studio, con riferimento all'anno scolastico 2017/2018.

ALLEGA Attestazione ISEE del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159, in corso di validità

Indicazione Reddito ISEE = Euro _____

(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi in graduatoria è di €10.633,00)

DICHIARA di avere già presentato alla scuola l'attestazione ISEE per altri benefici (L.62/2000)

Indicazione Reddito ISEE = Euro _____

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Il richiedente dichiara di aver 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.

Infine dichiara di accettare ai sensi della Legge 675 del 31.12.96 il trattamento dei dati personali.

Data ____ / ____ / 2018

(Firma del richiedente)

**Riservato
Ufficio
Scuola**

N° Prot. _____ del _____
(il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).

Timbro Scuola