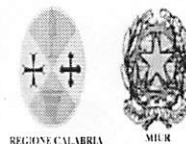




LICEO CLASSICO STATALE "P. GALLUPPI"  
Tel. : 0961/726344 – Fax: 0961/723156  
E-mail: czpc060004@istruzione.it - Sito web: www.liceogalluppi.net  
C.F.: 80003960798 – Codice meccanografico: CZPC060004 Via A.De Gasperi, 76 - 88100 CATANZARO



**Agli alunni  
Albo sede  
Sul sito scuola**

## **AVVISO N° 256 del 30/03/2019**

**Oggetto: ASSEGNAZIONE Borse di studio art.9 c.1 D.Lgs 63/2017  
Voucher "Io Studio" a.s.2018/2019**

La Regione Calabria ha pubblicato con Decreto n° 3984 del 27/03/2019 per la concessione delle borse di studio a.s. 2018/2019 D. **Lgs 63/2017 Voucher "Io Studio"**.

Per avere diritto all'erogazione della borsa di studio per l'a.s. 2018/2019 l'indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, riferito alla situazione economica della famiglia di appartenenza, non potrà essere superiore ad € **7.500,00**.

La richiesta per la concessione della borse di studio, compilata sull'apposito modello/domanda, disponibile

presso le Segreterie della Scuola o scaricabile da Internet dal sito

[www.regione.calabria.it/istruzione](http://www.regione.calabria.it/istruzione), **dovrà indicare il nominativo dello studente** ed essere compilata dallo stesso se maggiorenne o da uno dei genitori, o dal rappresentante legale.

Il termine per la presentazione della domanda **presso la segreteria della scuola**

**entro e non oltre le ore 12.00 di martedì 30 aprile 2019**

La domanda, resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000 ss.mm.ii., dovrà contenere:

- generalità del richiedente (studente);
- residenza anagrafica;
- generalità del genitore o del rappresentante legale (nel caso di studente minorenni)
- Certificazione attestazione dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2019.





**REGIONE CALABRIA** DIPARTIMENTO ISTRUZIONE E ATTIVITA' CULTURALI  
SETTORE SCUOLA E ISTRUZIONE

**MODELLO DOMANDA**

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata dallo studente nell'anno scolastico 2018/2019

Spett.le Istituto:

**LICEO CLASSICO STATALE "P. GALLUPPI"**

Via Alcide De Gasperi n. 76  
88100 CATANZARO

**Oggetto:** Assegnazione Borse di Studio art.9 c.1 D.Lgs. 63/2017. Voucher "IoStudio" Anno Scolastico 2018/2019

Generalità dello studente (Scrivere in stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

**Codice Fiscale:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. 2018/2019 la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ della Scuola secondaria di II grado \_\_\_\_\_

sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Generalità del genitore o del rappresentante legale (nel caso di studente minorenni): (Scrivere in stampatello)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

**Codice Fiscale:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_

dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, come richiamato nell'art. 75 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R., è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

**Chiede**

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2018/2019 ai fini della concessione della **Borsa di Studio Voucher "IoStudio"**, con riferimento all'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2019 del proprio nucleo familiare in corso di validità è di € \_\_\_\_\_,

**(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 7.500,00)**

**Allega Fotocopia del documento di riconoscimento**

**Allega Attestazione ISEE anno 2019 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159**

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a 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**.

Il richiedente autorizza, altresì la Regione Calabria e l'Istituto Scolastico all'utilizzo dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge, nonché per le elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Ldg 196/2003.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

**Riservato  
Ufficio  
Scuola**

N° Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

Timbro Scuola