

**MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO BORSA DI STUDIO**

Anno Scolastico 2024/2025

*Decreto del Ministero dell'istruzione e del merito n. 189 del 25/09/2024**"Disciplina delle modalità di erogazione delle borse di studio per l'anno 2024, di cui all'articolo 9 comma 4, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 63"***AL COMUNE DI \_\_\_\_\_****Generalità del richiedente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**in qualità di \_\_\_\_\_ dello studente:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Denominazione della scuola frequentata nell'a.s. 2024/2025 (indicare il nome dell'Istituto scolastico - Scuola secondaria di II° grado del sistema nazionale di istruzione)

Classe frequentata nell'a.s. 2024/2025:  Prima  Seconda  Terza  Quarta  Quinta

Note (es.: trasferimento nel corso dell'anno da altro istituto scolastico, ecc.) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere al beneficio

di cui al Decreto del Ministero dell'istruzione e del merito n. 189 del 25/09/2024

a tal fine, il sottoscritto dichiara: (*barrare la casella che interessa*) che dal calcolo effettuato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e rilasciato in data \_\_\_\_\_dall'Ente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, risulta un I.S.E.E.<sup>2</sup>, ordinario o corrente,<sup>1</sup> Indicare l'Ente dal quale è stata rilasciata la dichiarazione (ad esempio sede o agenzia INPS, Centro assistenza fiscale - CAF).

di € \_\_\_\_\_, che non è superiore a quello previsto per fruire del contributo per la borsa di studio, ovvero ad **€ 10.140,00**;

che ha già presentato a codesto Comune attestazione I.S.E.E., ordinario o corrente, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 di € \_\_\_\_\_ per usufruire di altro beneficio<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ e che la stessa risulta tuttora valida.

Il richiedente dichiara, inoltre, di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della 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 richiedente autorizza gli enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità di cui alla presente istanza, ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/2003 e al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

---

<sup>2</sup> Il valore I.S.E.E. viene determinato ai sensi del D.P.C.M. n. 159/13. Secondo quanto disposto dalla circolare INPS 171 del 18/12/2014, l'attestazione viene resa disponibile entro 10 giorni lavorativi dalla presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e non più immediatamente come negli anni precedenti. Qualora non sia ancora disponibile l'attestazione riportante l'I.S.E.E., può essere comunque presentata la domanda allegando copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.). In questo caso l'attestazione I.S.E.E. potrà essere acquisita dal Comune successivamente. Si invitano i richiedenti a rivolgersi ai soggetti autorizzati al rilascio dell'I.S.E.E. (CAF, sedi INPS, ecc.) per ottenere l'attestazione I.S.E.E. definitiva.

<sup>3</sup> Indicare per la richiesta di quale precedente beneficio sociale è stata presentata la dichiarazione sostitutiva I.S.E.E. all'Amministrazione Comunale.