



# COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI  
SETTORE AFFARI GENERALI  
UFFICIO SCUOLA SERVIZI SOCIALI



## ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO A.S. 2018/19 STUDENTI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

### AVVISO

Ai sensi del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63/2017, visto il Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca 26 ottobre 2018, n. 686 e preso atto della Deliberazione della Giunta Regionale 5 febbraio 2019, n. 50 contenente le indicazioni operative per l'attribuzione delle borse di studio a.s. 2018/19,

### SI COMUNICA

che sono disponibili presso l'Ufficio Scuola Servizi Sociali e sul sito internet del Comune [www.comune.amatrice.rieti.it](http://www.comune.amatrice.rieti.it) i moduli da compilare per la richiesta.

### SOGGETTI BENEFICIARI

Possono accedere al beneficio gli studenti aventi i seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Amatrice
- frequenza nell'anno scolastico 2018/19 presso gli Istituti di istruzione secondaria di II grado, statali e paritari
- Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE del nucleo familiare, in corso di validità o valido all'inizio dell'anno scolastico 2018/19 (attestazione scaduta il 15.01.2019), non superiore a € 10.700,00.

### PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE

Le domande dovranno essere presentate improrogabilmente, a pena d'esclusione, entro il termine perentorio rappresentato dalle ore 11,30 del giorno 7 marzo 2019 con una delle seguenti modalità:

- consegna diretta all'Ufficio Protocollo del Comune di Amatrice provvisoriamente sito in Viale S.Muzii - dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00
- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it](mailto:protocollo@pec.comune.amatrice.rieti.it)

L'istanza dovrà essere sottoscritta da uno dei genitori o dalla persona che esercita la potestà genitoriale o dal beneficiario se maggiorenne e dovrà essere corredata di

- calcolo dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE in corso di validità o, in alternativa, valida all'inizio dell'anno scolastico 2018/19 (scaduta il 15.01.2019)
- copia del documento d'identità valido del soggetto che firma l'istanza.

Il Comune di Amatrice agirà in qualità di "Responsabile del trattamento dei dati" in conformità all'art. 28 comma 2 del Regolamento UE 2016.

La Regione Lazio, sulla base della valutazione formale circa l'ammissibilità delle domande effettuata dai Comuni in base alla DGR 50/2019, provvederà ad adottare un'unica graduatoria regionale in ordine crescente di ISEE, riconoscendo la precedenza allo studente più giovane d'età in caso di parità di valore;

L'importo della singola borsa di studio – da destinare all'acquisto di libri di testo, di soluzioni per la mobilità e il trasporto, per l'accesso ai beni e servizi di natura culturale - ammonta ad euro 200,00 rideterminabile in rapporto al numero totale dei richiedenti e alle risorse finanziarie disponibili nel limite massimo di € 500,00 come previsto dalle disposizioni ministeriali.

IL CAPO SETTORE AFFARI GENERALI  
Dott. Gabriele Bizzoca

Corso Umberto I, 70 – 02012 Amatrice  
C.F. 00110480571

Tel. 0746/83081 int. 33-34 Assistente Sociale 14 – Fax 0746/825682  
e-mail: [uff.servizisociali@comune.amatrice.rieti.it](mailto:uff.servizisociali@comune.amatrice.rieti.it)

**MODULO DI RICHIESTA  
BORSE DI STUDIO**

Ai sensi del D.Lgs 63/17 , del Decreto MIUR n. 686/2018, della deliberazione G.R. Lazio n. 50/2019  
Anno Scolastico 2018/2019

**Generalità di uno dei genitori o della persona esercente la potestà genitoriale o dello studente, se maggiorenne:**

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

**Generalità dello studente destinatario**

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

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Istituto frequentato ( denominazione della scuola) :**

\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e codice meccanografico \_\_\_\_\_

**Classe frequentata a. s. 2018/2019:**

1     2     3     4     5    **Secondaria di 2° grado ( media superiore)**

Si allega:

- copia certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
- copia documento di identità;

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a 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 controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara inoltre di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

=====

Informazioni sul D.Lgs n.196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al presente beneficio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso  do il consenso  
al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. in caso di negazione la richiesta non potrà essere accolta.

=====

Indirizzo al quale inviare eventuali comunicazioni: Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) cap. \_\_\_\_\_

=====

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

Che lo studente \_\_\_\_\_ è residente sul territorio della Regione Lazio e frequenta il :

1  2  3  4  5 anno di Secondaria di 2° grado ( media superiore)

AMATRICE \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_