

# COMUNE DI CAMPOLI APPENNINO

## PROVINCIA DI FROSINONE

email [info@comune.campoliappennino.fr.it](mailto:info@comune.campoliappennino.fr.it) Pec: [comune.campoliapp@pec.it](mailto:comune.campoliapp@pec.it)

### AVVISO PUBBLICO

Borsa di studio nazionale A.S. 2023/2024 (D.Lgs 63/2017).

#### Oggetto

**La Borsa di Studio Nazionale è istituita dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca (MIUR) ai sensi del D.Lgs 63/2017.**

Consiste nell'erogazione, previa realizzazione di una graduatoria regionale, di una borsa di studio del valore di € 150,00.

Rispetto ai tempi e alle modalità di erogazione interverranno successivi decreti ministeriali rispetto ai quali la cittadinanza verrà prontamente informata .

#### Requisiti

- Frequentare nell' Anno Scolastico 2023/2024 una scuola secondaria di secondo grado statale o paritaria (tutte le scuole superiori dal 1° al 5° anno statali o paritarie con esclusione delle scuole private non paritarie che non fanno parte del sistema nazionale di istruzione) o frequentanti i primi tre anni di un Percorso triennale di leFP (quarti anni esclusi);
- Appartenenti a nuclei familiari con un livello ISEE non superiore a € 15.748,78 desunto dall'ultima attestazione ISEE in corso di validità.

#### Documentazione

Per poter richiedere la Borsa di Studio Nazionale è necessario compilare i moduli appositamente predisposti, reperibili presso l'Ufficio demografico del Comune di Campoli Appennino o sul sito internet istituzionale.

Il modulo dovrà essere accompagnato da un documento di riconoscimento in corso di validità, dal Codice Fiscale e dall'ISEE 2024.

Nel caso in cui lo studente sia maggiorenne, lo stesso potrà compilare autonomamente il modulo, al contrario dovrà essere redatto seguendone le indicazioni da uno dei genitori.

#### Scadenza

**La documentazione dovrà pervenire entro le ore 12.00 del giorno 20 MAGGIO 2024**, la stessa potrà essere recapitata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Campoli Appennino o via Pec all'indirizzo [comune.campoliapp@pec.it](mailto:comune.campoliapp@pec.it)

Il Responsabile di Area Amministrativa  
F.TO Maria Graziella Proia

(Modulo da utilizzare in caso di studenti minori di età)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24  
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 254/2023)

Al Comune di .....

Il/La sottoscritt\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO (M/F) \_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

RESIDENZA via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio ioStudio per l'anno scolastico 2023/24 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, COMUNICA i seguenti dati

NOME e COGNOME dello STUDENTE \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA dello STUDENTE \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA dello STUDENTE \_\_\_\_\_

SESSO dello STUDENTE (M/F) \_\_\_\_\_

CF dello STUDENTE \_\_\_\_\_

RESIDENZA dello STUDENTE via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2023/24 \_\_\_\_\_

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE € \_\_\_\_\_

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e al seguente  
numero telefonico \_\_\_\_\_ **(campi obbligatori)**

Data, \_\_\_\_\_

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

Si allegano:

- attestazione ISEE
- documento di identità in corso di validità del genitore/tutore
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente

(Modulo da utilizzare in caso di studenti maggiori di età)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24  
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 254/2023)

Al Comune di .....

Il/La sottoscritt (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio ioStudio per l'anno scolastico 2023/24 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, COMUNICA i seguenti dati

NOME e COGNOME dello STUDENTE \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA dello STUDENTE \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA dello STUDENTE \_\_\_\_\_

SESSO dello STUDENTE (M/F) \_\_\_\_\_

CF dello STUDENTE \_\_\_\_\_

RESIDENZA dello STUDENTE via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2023/24 \_\_\_\_\_

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE € \_\_\_\_\_

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ e al seguente  
numero telefonico \_\_\_\_\_ **(campi obbligatori)**

Data, \_\_\_\_\_

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

Si allegano:

- attestazione ISEE
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente