



CITTA' DI ALBANO LAZIALE

Città Metropolitana di Roma Capitale

ALL'UFFICIO SCUOLA

SEDE

**DOMANDA DI ACCESSO ALLA BORSA DI STUDIO RISERVATA AGLI STUDENTI DELLE SCUOLE
SECONDARIE DI II° PER L'A.S. 2018/2019. - D. LGS. 63/2017.**

Non saranno ammesse domande non interamente compilate e/o firmate o mancanti degli allegati previsti. Non saranno accolte richieste oltre il termine di scadenza sopra indicato del 12 Aprile 2019.

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____ luogo di nascita _____

Residente in ALBANO LAZIALE via _____

Recapito cellulare (obbligatorio): _____

Mail (obbligatoria): _____

In qualità di GENITORE dell'alunno/a (compilare questa riga *solo se il beneficiario è minorenni*) _____

(Gli studenti maggiorenni dovranno compilare la parte superiore ed indicare nell' apposito campo sottostante il proprio codice fiscale)

Nato/a il ____/____/____ **codice fiscale:** _____

e frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola Secondaria di

II° _____

Codice Meccanografico dell'istituto (**obbligatorio**): _____

Indirizzo: _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei beneficiari del Fondo Unico borse di Studio di cui al D. Lgs. 63/2017 per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti e di

avere un **reddito ISEE pari ad €** _____ **come da attestazione INPS-ISEE**

protocollo n. _____ *(il numero di protocollo si trova in alto a destra sull'attestazione)*

Allegati (obbligatori):

1. Copia documento identità del genitore (per gli studenti minorenni)
2. Copia documento identità e codice fiscale dello studente
3. Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità

Data _____

FIRMA

Accettazione:

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.

Informazioni sul GDPR 679/2016: Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 così come recepito dal D. Lgv. 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio della borsa di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento. I dati raccolti saranno trattati con procedure informatizzate al solo fine di espletamento dei processi legati all'erogazione del beneficio.

Tutte le dichiarazioni saranno soggette a controllo da parte dell'Ente.

Data _____

FIRMA

NOTE:

Si precisa che la Direzione Regionale Formazione, Ricerca ed Innovazione, Scuola Università e Diritto allo Studio della Regione Lazio provvederà ad adottare un'unica graduatoria regionale in ordine crescente di ISEE, riconoscendo la precedenza allo studente più giovane di età in casi di parità di ISEE. L'importo della singola borsa di studio ammonta ad € 200,00 rideterminabile in rapporto al numero totale dei richiedenti e alla risorse finanziarie disponibili nel limite massimo di € 500,00 come previsto dalle disposizioni ministeriali.

REQUISITI DI ACCESSO:

Possono presentare domanda **tutti gli studenti RESIDENTI nel Comune di Albano Laziale con un reddito ISEE non superiore ad € 10.700,00, come risultante da attestazione ISEE in corso di validità, frequentanti le Scuole Secondarie di II° statali e parificate della Regione.**

Le domande dovranno essere presentate, interamente compilate e corredate di tutti gli allegati in fotocopia leggibile, all' Ufficio Protocollo del Comune di Albano Laziale ENTRO E NON OLTRE LE ORE 11:00 DI VENERDI 12 APRILE 2019.

E' ammesso l'invio tramite pec all'indirizzo: protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

Orario Ufficio Protocollo: Lunedì e giovedì: 15:30/17:30 – martedì- mercoledì e venerdì 08:30/11:00.