REGIONE CALABRIA
Dipartimento Istruzione e Pari Opportunità
Settore 3 - Diritto allo Studio - Sistema Integrato di Educazione e Istruzione
Cittadella Regionale Località Germaneto - 88100 Catanzaro (CZ)

Allegato 1

MODELLO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER IO STUDIO 2024/2025

(da presentarsi presso la Scuola frequentata entro il 05 giugno 2025)

Spett.le Istituto

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art. 9 c. 1 D. Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2024/2025

Generalità Studente *(Scrivere in stampatello)*

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
nato/a a		Prov. ( ) il	
e residente in			Prov. ( )
all'indirizzo			
telefono	e-mail		
frequentante, nell'a.s. 2024/2025 la classe		sezione	della scuola secondaria
di secondo grado			
Sita nel Comune di			Prov. ( )

Generalità Genitore o Rappresentante Legale (se studente minorenne) *(Scrivere in stampatello)*

Cognome		Nome	
Codice Fiscale			
nato/a a		Prov. ( ) il	
e residente in			Prov. ( )
all'indirizzo			
telefono	e-mail		

C H I E D E

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D. Lgs. 63/2017 Annualità 2024 ai fini della concessione della Borsa di Studio **Voucher Io Studio** con riferimento all'anno scolastico 2024/2025.

Dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2025 del proprio nucleo familiare (ovvero ISEE Corrente - con validità due mesi - calcolato in seguito a significative variazioni reddituali conseguenti a variazioni della situazione lavorativa di almeno un componente del nucleo, ai sensi dell'articolo 9 del D.P.C.M. n. 159/2013) è di

Euro _____ ***(Il limite massimo di reddito ISEE per essere ammessi nell'elenco è di € 9.000,00)***

Allega a tal fine:

- **Fotocopia del documento di riconoscimento;**
- **Attestazione ISEE anno 2025 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05/12/13 n. 159.**

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, come richiamato nell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, 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. Dichiara, altresì, di accettare le clausole contenute nel modello "Informativa protezione dati personali" allegato A all'Avviso.

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31/03/98, n. 109 **in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite**.

Il richiedente/rappresentante legale 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. Lgs. 196/2003, aggiornato dal GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ _____

(Firma dello studente, se maggiorenne, o del genitore/rappresentante legale)

A CURA DELL'UFFICIO SCOLASTICO

Prot. n. _____ del _____ Timbro Scuola

(il numero di protocollo deve essere unico per ogni domanda presentata)