



REGIONE CALABRIA



DIPARTIMENTO ISTRUZIONE, FORMAZIONE E PARI OPPORTUNITA' SETTORE ISTRUZIONE E DIRITTO ALLO STUDIO

Ai Dirigenti Scolastici
degli Istituti Superiori
Regione Calabria

Oggetto: proroga apertura piattaforma Voucher iostudio D.Lgs 63/2017 - A.S. 2023/2024

Viste le problematiche riscontrate sull'inserimento dei dati da parte di molti Istituti si è provveduto a chiedere al Ministero dell'Istruzione e del Merito una proroga dei termini di presentazione delle domande.

Si comunica che:

- le famiglie potranno presentare le domande per il Voucher Iostudio 2023/2024 entro il 07 settembre 2024;
- la piattaforma per l'inserimento dei dati da parte delle segreterie sarà riaperta dal 9 settembre 2024 al 14 settembre 2024.

Tutte le domande già inserite in piattaforma restano valide e dovranno essere aggiunti solo i dati delle nuove presentazioni o i dati che le singole segreterie non sono riuscite a presentare entro i precedenti termini del 25 giugno 2024.

Si fa presente che l'accesso alla piattaforma iostudio della Regione Calabria verrà sospeso alla data del 14 settembre 2024.

La Dirigente
Dott.ssa Anna Perani



REGIONE CALABRIA – DIPARTIMENTO ISTRUZIONE, FORMAZIONE E P.O. Catanzaro

MODELLO DOMANDA

Spett.le Istituto:

Attenzione: il Richiedente dovrà presentare la domanda alla Scuola frequentata entro 07/09/2024

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art.9 comma 1 D.Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2023/2024

Generalità dello studente (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____																				
Codice Fiscale: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____																				
Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____																				
frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe ____ Sez. ____ della Scuola secondaria di II grado _____																				
sita nel Comune di _____ Prov. _____																				

Generalità del genitore o del rappresentante legale (nel caso di studente minorenni): (Scrivere in stampatello)

Cognome _____ nome _____																				
Codice Fiscale: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
nato/a il _____ a _____ prov. _____, residente in _____ prov. _____																				
Via _____, n° _____, CAP _____, Telefono _____																				

Dichiara: di essere a conoscenza che, come richiamato nell'art. 75 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, 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; di accettare le clausole contenute nel modello "Informativa protezione dati personali" allegato A all'Avviso.

Chiede

di essere ammesso/a nell'elenco Regionale D.Lgs.63/2017 Annualità 2024 ai fini della concessione della **Borsa di Studio**, con riferimento all'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2024 del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2023 (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 (art. 9 del D.P. .C.M. n. 159/13) è di €. _____,

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

Allega Fotocopia del documento di riconoscimento

Allega Attestazione ISEE anno 2024 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05.12.2013 n.159

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31.3.1998, n° 109 in materia di **controllo della veridicità delle informazioni fornite**.

Il richiedente 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.Ldg 196/2003.

Data ____ / ____ / 2024

(Firma del richiedente se maggiorenne o del rappresentante legale)

**Riservato
Ufficio
Scuola**

N° Prot. _____ del _____

(il N° di prot. deve essere unico per ogni domanda presentata).

Timbro Scuola