



COMUNE DI TRIVIGLIANO

PROVINCIA DI FROSINONE

Cod.Fisc. 00306880600 Tel.0775-520213 Fax.0775-520582 Cap. 03010 Trivigliano (FR)

Pec: comune.trivigliano@legalmail.it

Prot. 775

li 10.02.2025

FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D.lvo 63/2017 – DGR Lazio 46/2025 A FAVORE DEGLI STUDENTI
ISCRITTI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO STATALE O PARIETARE
ANNO SCOLASTICO 2024/2025

AVVISO

Visto il Decreto del Ministero dell'Istruzione del Merito del 25.09.2024 n. 189 , relativo alla disciplina delle modalità di assegnazione delle borse di studio ioStudio in favore degli studenti residenti nella Regione Lazio frequentanti le scuole secondarie di secondo grado statali e paritarie o percorsi triennali di IeFP per l'anno scolastico 2024/2025 in attuazione dell'art. 9 del D.lvo 63/2017;

In esecuzione alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 46 del 30.01.2025 con la quale sono stati individuati i criteri per l'erogazione delle borse di studio ioStudio in favore degli studenti residenti nella Regione Lazio frequentanti le scuole secondarie di secondo grado statali e paritarie o percorsi triennali di IeFP per l'anno scolastico 2024/2025 in attuazione dell'art. 9 del D.lvo 63/2017, al fine di contrastare il fenomeno della dispersione scolastica;

Possono accedere al beneficio gli studenti aventi i seguenti requisiti:

- RESIDENZA nel Comune di TRIVIGLIANO;
- FREQUENTANTI nell'anno scolastico 2024/2025 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 IeFP (quarti anni esclusi);
- ATTESTAZIONE ISEE non superiore a euro 15.748,78 in corso di validità.

I modelli di domanda proposti sono due da utilizzare, uno in caso di studenti minori di età e uno per gli studenti maggiori di età, e sono disponibili in allegato al bando nella sezione Home page del sito del Comune di TRIVIGLIANO www.comune.trivigliano.fr.it , potranno essere consegnati sia a mano all'Ufficio Protocollo negli orari d'ufficio che inviati all'indirizzo mail: comune.trivigliano@legalmail.it entro e non oltre giorno **24 marzo 2025** riportando nell'oggetto la precisa e seguente dicitura:

“ DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO A.S. 2024-2025”;

Gli utenti richiedenti, tramite email , indicata nella domanda, verranno informati dell'inserimento della pratica sulla piattaforma SICED. Coloro i quali non riceveranno la comunicazione sopra richiamata entro il 24 marzo 2025 , dovranno contattare l'ufficio nella persona della Sig.ra Anna Morgante

DOCUMENTAZIONE da ALLEGARE alla domanda:

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente

NELLA DOMANDA DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE INDICATO IL CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA FREQUENTATA.

NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE INCOMPLETE

*Il Responsabile del Servizio
f.to Dott.ssa Alessandra Ticconi*



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

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IO STUDIO ANNO SCOLASTICO 2024/25
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 189/2024)

Al Comune di TRIVIGLIANO

Il/La sottoscritt_____ (nome) _____ (cognome) _____

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio ioStudio per l'anno scolastico 2024/25 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 2024/25 _____

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

Allegato 2

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

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2024/25 (D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 189/2024)

Al Comune di TRIVIGLIANO

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 2024/25 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 2024/25 _____

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE € _____

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

_____ @ _____ c 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