REGIONE CALABRIA
Dipartimento Asset Strategici, Attrazione Investimenti e Saperi
UOA Istruzione e sviluppo dei talenti - 03 - Sistema educativo integrato e diritto allo studio.
Cittadella Regionale Località Germaneto - 88100 Catanzaro (CZ)

Allegato B

MODELLO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER IO STUDIO 2025/2026

(da presentarsi presso la Scuola frequentata entro l'11 giugno 2026)

Spett.le Istituto

POLO TECNICO PROFESSIONALE ALETTI - FILANGIERI
TREBISACCE (CS)

Oggetto: Assegnazione Borse di Studio art. 9 c. 1 D. Lgs. 63/2017. Anno Scolastico 2025/2026

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. 2025/2026 la classe		sezione	della scuola secondaria		
di secondo grado	**POLO TECNICO PROFESSIONALE ALETTI - FILANGIERI**				
Sita nel Comune di	**TREBISACCE**			Prov.	**(CS)**

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 2025 ai fini della concessione della Borsa di Studio **Voucher Io Studio** con riferimento all'anno scolastico 2025/2026.

Dichiara che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) 2026 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 2026 del nucleo familiare, ai sensi del DPCM 05/12/13 n. 159.**

Il richiedente/rappresentante legale dichiara di essere a conoscenza che, come richiamato negli artt. 75 e 76 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 conseguiti, ed è altresì consapevole che, in 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**. Dichiara, inoltre, di accettare le clausole contenute nel modello "Informativa dati personali", pubblicato sulla pagina https://www.regione.calabria.it/istruzione-universita-e-alta-formazione/voucher-iostudio/.

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 G.D.P.R. (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)