



# COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via Roma, n.27 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

## AVVISO

### BORSE DI STUDIO DESTINATE A STUDENTI DI ISTITUTI DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

**Anno scolastico 2022/2023**

Ai sensi dell'Art.9,comma 4,del Decreto Legislativo13 aprile2017,n.63

Si porta a conoscenza degli interessati che la Giunta Regionale, con deliberazione n. 169 del 10 maggio 2023, ha approvato i criteri e le modalità per l'erogazione delle borse di studio per l' a. s. 2022/2023 **a favore degli studenti iscritti agli istituti di scuola secondaria di secondo grado** (scuole superiori) del sistema nazionale di istruzione.

Entro il termine tassativo **del 05 giugno 2023** gli interessati, con residenza nel Comune di Castelpizzuto e con ISEE del nucleo familiare non superiore a € 15.748,78, devono far pervenire, debitamente compilato, al Comune di Castelpizzuto l'allegato modello "A", unitamente alla certificazione ISEE, a copia del documento di riconoscimento - in corso di validità - e copia del codice fiscale dell'alunno.

Per informazioni: 0865 576003

Castelpizzuto, 22.05.2023

Il Sindaco

Dott.ssa Carla Caranci

Al Comune di \_\_\_\_\_

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA  
BORSA DI STUDIO  
Anno scolastico 2022/2023**

**Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Residenza Anagrafica**

VIA		Num.		Telefono	
-----	--	------	--	----------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

**Generalità dello studente destinatario**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA frequentata nell'a.s. 2022/2023	
---	--

CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUZIONE SCOLASTICA	
--	--

VIA/PIAZZA		NUM.	
------------	--	------	--

COMUNE		Prov.	
--------	--	-------	--

Classe di scuola secondaria superiore frequentata nell' a.s. 2022/2023	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

REGIONE MOLISE REGIONE 2 REGIONE 11-05-2023  
Protocollo di partecipazione 79184/2023 del 11-05-2023  
Allegato 3a del R.S. n. 57 del 11-05-2023

**Segue ALLEGATO "A"**

- Il/La sottoscritto/a allega attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013 pari o non superiore ad € 15.748,78.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver già presentato a codesto Comune l'attestazione ISEE ai sensi del DPCM 159/2013 di € \_\_\_\_\_ per usufruire di altro beneficio \_\_\_\_\_ e che la stessa risulta ancora valida

**Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.**

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_