**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO INTERNO - BORSE DI STUDIO D.M. 19**

**Al Dirigente Scolastico**

**del CPIA ‘Alberto Manzi’ di Siracusa**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-51235 – CUP: G34D21000940006**

**Titolo progetto: PLUS P.O.P (POTENZIAMO, ORIENTIAMO E PREVENIAMO)**

**AVVISO INTERNO BORSE DI STUDIO**

Il sottoscritto studente / genitore/ tutore del/la corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in riferimento all’ **AVVISO INTERNO- BORSE DI STUDIO**

**CHIEDE**

l’erogazione del contributo di 325,oo euro e dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti:

● iscrizione a un percorso di istruzione di primo o secondo livello presso i CPIA;

● età compresa fra i 16 e i 24 anni;

● Indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE), definito per l’accesso ai benefici relativi al diritto allo studio, in analogia con quanto previsto dal decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 22 dicembre 2023, n. 254, e quantificato in misura non superiore a euro 15.748,78;

● mancata fruizione, per il medesimo anno scolastico, di altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all’estero. L’importo unitario delle borse di studio è calcolato in euro 325,00, quale valore medio fra il minimo di 150 e il massimo di 500 euro definiti dal citato decreto.

* regolare frequenza scolastica.

Si allega la documentazione relativa all’ISEE e la Dichiarazione personale che attesta la mancata fruizione, per il medesimo anno scolastico, di altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all’estero.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in proprio e/o in qualità di tutore e/o affidatario del corsista minore, con la presente

**AUTORIZZA**

Il CPIA di Siracusa “A. Manzi” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento UE N. 2016/679, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e degli artt. 13, co2, lett b) e d); 18; 19 e 21 del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_