

**MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO DELLA BORSA DI STUDIO  
A FAVORE DEGLI STUDENTI ISCRITTI  
AGLI ISTITUTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**Anno Scolastico 2025/2026**

**Decreto del Ministero dell'istruzione e del merito n. 201 del 31.10.2025**

**DGR n. 37 del 04.02.2026 ad oggetto**

AL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

**Il sottoscritto** (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

**In qualità di**

- Genitore di
- Tutore o curatore del minore
- Studente/Studentessa maggiorenne

(*generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

**Iscritto per l'anno scolastico 2025/2026 presso:** (*dati riferiti all'Istituto secondario superiore e, al ricorrere del caso, al percorso di studio frequentato*)

DENOMINAZIONE della Scuola <b>Secondaria di 2° grado</b> a cui si è iscritti			
<b>Denominazione percorso di studio</b> frequentato ( <i>ad es. turismo – alberghiero – geometra – economico sociale – ecc.</i> )			
CODICE MECCANOGRAFICO della Scuola <b>Secondaria di 2° grado</b> a cui si è iscritti (*) (**)			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026	<input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/> Seconda <input type="checkbox"/> Terza <input type="checkbox"/> Quarta <input type="checkbox"/> Quinta		

(\*) Codice Alfanumerico di 10 cifre reperibile sul sito dell'Istituto di riferimento oppure sul sito <https://unica.istruzione.gov.it/portale/it/scuola-in-chiaro>.

(\*\*) **Da verificare**, da parte dell'operatore comunale, l'esatta corrispondenza del codice meccanografico con l'Istituto scolastico frequentato facendo attenzione ad inserire quello legato al percorso di studio lì dove ricorre il caso.

**CHIEDE**

di accedere al beneficio di cui al Decreto del Ministero dell'Istruzione e del Merito n. 201 del 31.10.2025 e, a tal fine,

**DICHIARA**

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ all'Ente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, sulla base della quale **risulta un ISEE in corso di validità** di € \_\_\_\_\_, (DPCM n. 159/2013 e s.m.i.)<sup>2</sup>.

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio MIM - Anno Scolastico 2025/2026.

**Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e copia del codice fiscale dello studente.**

Luogo e Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE**

<sup>1</sup> Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

<sup>2</sup> La dichiarazione sostitutiva unica è prevista **dal DPCM 159/2013 e s.m.i.**, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.