SCADENZA 23 novembre 2026

Al Comune di Castiadas
Servizio Amministrativo
Ufficio AA.PP. e Pubblica Istruzione

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI N° 20 ASSEGNI DI STUDIO PER GLI STUDENTI MERITEVOLI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (provenienti dalla 3^ classe) E DI II GRADO
ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (_____) il _____ e residente in Castiadas, Via/Loc. _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
tel. _____ e-mail _____
in qualità di:

□ **genitore** □ **tutore** □ **affidatario esercente la responsabilità genitoriale2**
dello studente_____
□ **studente maggiorenne**

CHIEDE

Di concorrere alla formazione della graduatoria per l'attribuzione di complessivi n. 20 assegni di studio, destinati agli studenti residenti nel Comune di Castiadas che nell'anno scolastico 2025/2026 hanno frequentato le classi dalla 1^ alla 5^ della Scuola Secondaria di II grado (pubblica o privata paritaria) e coloro che frequentavano la 3^ classe della Scuola Secondaria di I grado, in possesso dei seguenti requisiti:

□ **Residenza anagrafica** dello studente nel Comune di Castiadas;

□ **Requisiti di merito** (conseguiti a conclusione dell'anno scolastico 2025/2026):

- Votazione finale non inferiore a **7/10** riportata nel diploma di Scuola Secondaria di I° grado (terza media) per gli studenti iscritti alla 1^ classe delle superiori;
- Votazione finale non inferiore a **7/10** per gli studenti frequentanti le classi dalla 1^ alla 4^ della Scuola Secondaria di II° grado (con esclusione dell'insegnamento della religione cattolica e senza sospensione del giudizio);
- Votazione finale pari o superiore a **80/100** per gli studenti che hanno conseguito il diploma di maturità al termine della classe 5^ della Scuola Secondaria di II° grado;

□ **Principio di non cumulabilità:** non aver beneficiato, nel medesimo anno scolastico, di altre borse di studio o provvidenze analoghe erogate da altri enti.

Tali assegni di studio sono così ripartiti:

- n°10 assegni di studio del valore di € 325,00 ciascuno, riservati agli studenti appartenenti a nuclei familiari con un I.S.E.E. inferiore o pari a € 25.500,00;

- n°10 Assegni di Studio del valore di € 225,00 ciascuno, riservati agli studenti appartenenti a nuclei familiari con un I.S.E.E. superiore a € 25.500,00 o privi di attestazione I.S.E.E.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 73 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

□ Che lo studente _____ nato a _____

Prov. (_____) il _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

□ Che lo studente sopra indicato

a) nell'anno scolastico **2026/2027** è iscritto e frequenta la classe_____ presso l'Istituto _____ di _____;

b) non è tenuto a dichiarare l'iscrizione, avendo conseguito il diploma di maturità nell'anno scolastico 2025/2026.

c) nell'anno scolastico **2025/2026** ha frequentato la classe_____ presso l'Istituto _____ di _____

e conseguito:

- **Promozione alla classe successiva** (Scuola Secondaria di II grado) con una votazione media di _____ *(esclusa religione e senza sospensione del giudizio)*;
- **Diploma di Scuola Secondaria di I° grado** (terza media) con una votazione di _____/decimi;
- **Diploma di Maturità** (5^ superiore) con una votazione di _____ /100;

c) è residente nel Comune di Castiadas in Località/Via _____;

d) dichiara di trovarsi nella seguente condizione economica:

□ **FASCIA A** (n. 10 assegni da € 325,00 ciascuno) Riservato agli studenti residenti appartenenti a nuclei familiari con un valore ISEE pari o inferiore a € 25.500,00.
A tal fine allega l'Attestazione ISEE in corso di validità pari a € _____

□ **FASCIA B** (n. 10 assegni da € 225,00 ciascuno) Riservato agli studenti residenti appartenenti a nuclei familiari con un valore ISEE superiore a € 25.500,00 ovvero privi di attestazione ISEE.
Eventuale valore ISEE posseduto: € _____ (oppure barrare se privi di ISEE)

e) non ha beneficiato di altri assegni di studio o provvidenze analoghe erogate da altri Enti per l'anno scolastico 2025/2026.

□ Dichiara, altresì, di aver preso conoscenza del Bando di Concorso per l'attribuzione degli Assegni di Studio e di accettarne tutte le condizioni.

- Chiede che il pagamento venga effettuato:

□ mediante accredito sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata

con il seguente **Codice IBAN**:

Allega:

- copia pagella scolastica;
- copia diploma di scuola secondaria di primo grado;
- copia diploma di scuola secondaria di secondo grado;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento del sottoscrittore

□ **Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso attenta visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai fini del procedimento in oggetto, e di averne compreso ogni parte.**

Castiadas, lì _____

Il/La richiedente

_____