



# Comune di Castellafiume

( Prov. di L'Aquila )

Via delle Scuole n° 39, cap. 67050

Tel. 0863 - 54142 - 54353 fax 0863- 54440

Sito Internet - [www.comune.castellafiume.aq.it](http://www.comune.castellafiume.aq.it)

E-mail - [servizisociali@comune.castellafiume.aq.it](mailto:servizisociali@comune.castellafiume.aq.it)

Prot. n. 2131

Castellafiume 12/07/2024

## AVVISO DI CONCORSO PER LA CONCESSIONE DI BORSE DI STUDIO A STUDENTI MERITEVOLI A.S 2023/2024

LE BORSE DI STUDIO SONO CONFERITE AGLI STUDENTI CHE NELL'ANNO SCOLASTICO  
2023 - 2024 HANNO FREQUENTATO LE SEGUENTI SCUOLE:

**SCUOLE SECONDARIE DI I° GRADO;**

**SCUOLE SECONDARIE DI II° GRADO;**

**UNIVERSITA'.**

ED AVENTI I SEGUENTI

### REQUISITI

- **ESSERE RESIDENTI NEL COMUNE DI CASTELLAFIUME DA ALMENO 2 (DUE) ANNI ALLA DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA DI CONCESSIONE DELLA BORSA DI STUDIO;**
- **AVER FREQUENTATO SCUOLE STATALI O LEGALMENTE RICONOSCIUTE;**
- **AVER CONSEGUITO, AL TERMINE DELL'ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024, I SEGUENTI RISULTATI:**

A) SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO: **LICENZIATI CON VOTAZIONE PARI O SUP. A 10/10;**

B) SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO: **DIPLOMATI CON VOTAZIONE MINIMA DI 80/100;**

C) UNIVERSITA' (LAUREA I° LIVELLO): **LAUREATI CON VOTAZIONE MINIMA DI 108/110;**

D) UNIVERSITA' (LAUREA II° LIVELLO): **LAUREATI CON VOTAZIONE MINIMA DI 104/110;**

E) UNIVERSITA' (LAUREA CICLO UNICO): **LAUREATI CON VOTAZIONE MINIMA DI 104/110;**

A PARITA' DI MERITO HANNO LA PRECEDENZA GLI STUDENTI CON MINOR REDDITO FAMILIARE CERTIFICATO AI SENSI DEL NUOVO D.P.C.M 5 DICEMBRE 2013, N. 159 e ss.mm.ii.  
" Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della Situazione economica equivalente" (ATTESTAZIONE ISEE).



## DOCUMENTAZIONE

LA DOMANDA, COMPILATA SU APPOSITO MODELLO O SU CARTA SEMPLICE, DEVE ESSERE INDIRIZZATA A: **COMUNE DI CASTELLAFIUME- UFFICIO SERVIZI SOCIALI, – VIA DELLE SCUOLE, 39 – 67050 – CASTELLAFIUME – AQ –** E PRODOTTA SECONDO LE SEGUENTI SCADENZE: **ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2024** DAGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I° E II° GRADO; **ENTRO IL 31 DICEMBRE 2024** DAGLI STUDENTI UNIVERSITARI;

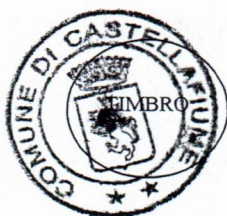
### ALLEGATI DA INVIARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

- COPIA LICENZA E/O DIPLOMA OPPURE CERTIFICATO EQUIPOLLENTE, PER GLI STUDENTI LICENZIATI SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO O DIPLOMATI SCUOLA SECONDARIA DI II° GRADO;
- COPIA LAUREA O CERTIFICATO EQUIPOLLENTE PER GLI STUDENTI CHE HANNO CONSEGUITO LAUREA DI I° LIVELLO, LAUREA DI II° LIVELLO SPECIALISTICA / MAGISTRALE OPPURE LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE A PERCORSO UNITARIO / CICLO UNICO;
- CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO E/O AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA;
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;
- ATTESTAZIONE ISEE (INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE) RELATIVA AL NUCLEO FAMILIARE RILASCIATA SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE ED IN CORSO DI VALIDITA'.

PER LA CONCESSIONE DELLE BORSE DI STUDIO SI FARA' RIFERIMENTO ALL'APPOSITO REGOLAMENTO COMUNALE APPROVATO CON DELIBERA DEL C.C N° 18 DEL 04/06/2010 COME INTEGRATO CON DELIBERA DEL C.C N° 24 DEL 30 LUGLIO 2010.

IL PRESENTE AVVISO VIENE PUBBLICATO ALL'ALBO PRETORIO ON-LINE E SUL SITO INTERNET COMUNALE NONCHE' AFFISSO NEI LUOGHI PUBBLICI.

CASTELLAFIUME LI 12/07/2024



Il Responsabile del Servizio  
(Sig. Augusto Santese)



Spett.le  
Comune di Castellafiume  
Ufficio Servizi Sociali  
Via delle Scuole, 39  
67050 – Castellafiume – Aq -

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso per la concessione di borse di studio a studenti meritevoli **a.s 2023 - 2024**.

Il/ la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... Pr..... il .....  
Residente in Castellafiume (Aq), Via ..... n° .....  
Cod. Fiscale..... Telefono.....

### CHIEDE

A codesta Spett.le Amministrazione Comunale la concessione della borsa di studio in oggetto per se stesso e/o per il proprio figlio/a minore (\*)

Sig.....  
quale studente che nell'anno scolastico e/o accademico (\*) 2023 - 2024 ha conseguito il seguente risultato: (\*\*) .....

.....  
con la votazione di ..... presso l'Istituzione Scolastica Statale e/o legalmente riconosciuta (\*), denominata:

.....  
ubicata in ..... via..... n.....

Il sottoscritto chiede inoltre che, in caso di assegnazione della borsa di studio in oggetto, il pagamento di quanto dovuto sia effettuato con le seguenti modalità:

- ☐ accredito sul conto corrente postale
- ☐ accredito sul conto corrente bancario
- ☐ riscossione mandato presso la tesoreria comunale

Coordinate bancarie o postali:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--|--|------------|--|--|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Istituto<br>Bancario/Ufficio<br>Postale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Filiale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COORDINATE IBAN ( 1 )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| ID. PAESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CIN | Codice Abi |  |  | Codice Cab |  |  | Numero di conto corrente |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| Intestatario conto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |
| <small>( 1 ) L'IBAN è così composto : <b>I</b>dentificativo <b>p</b>aese ( IT per l'Italia e 2 caratteri numerici); <b>CIN</b> ( 1 carattere alfabetico ); <b>ABI</b> (5 caratteri numerici ) ; <b>CAB</b> ( 5 caratteri numerici ); <b>N. Conto Corrente</b> ( 12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc:</small> |     |            |  |  |            |  |  |                          |  |  |  |  |  |  |  |



Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
dichiara altresì che il c/c postale o bancario è:

☐ intestato soltanto a nome del/della sottoscritto/a;

☐ cointestato tra il sottoscritto richiedente la borsa di studio e il/la Sig./Sig.ra  
(cognome e nome) .....  
in qualità di.....

e solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità conseguente alla richiesta di  
accredito sul conto sopra indicato.

Allega:

1. Copia licenza e/o diploma oppure certificato equipollente (\*);
2. Copia laurea o certificato equipollente (\*);
3. Certificato di residenza storico e/o autocertificazione di residenza (\*);
4. Copia documento di identità del richiedente;
5. Attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) relativa al nucleo familiare rilasciata secondo la normativa vigente ed in corso di validità.

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy disponibile sul sito web istituzionale dell'Ente e rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa autorizza il Titolare del Trattamento alla gestione dei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castellafiume li .....

firma

.....

(\*) : Cancellare l'ipotesi che non ricorre.

(\*\*) : Licenziato/a Scuola Secondaria di I° Grado;  
Diplomato/a Scuola Secondaria di II° Grado;  
Laureato/a in.....