Polo Liceale "G.Galilei"

We prepare for Cambridge English Qualifications

V.le della Libertà-87075 Trebisacce (CS)
C.M. CSPS310001- C.f.94029140780 -C.U.F. UFKYE7 Tel. 0981 51723
Peo csps310001@istruzione.it – Pec csps310001@pec.istruzione.it
Sito: www.liceotrebisacce.it

LICEO SCIENTIFICO - "G. GALILEI"-TREBISACCE
Prot. 0005960 del 28/04/2022
V (Uscita)

Agli studenti interessati
Alle famiglie
e p. c. al DSGA
SITO

OGGETTO: D.L.GS 63/2017. VOUCHER "IOSTUDIO". RISCOSSIONE BORSE DI STUDIO

A.S. 2020/2021.

Si comunica agli studenti individuati dalla Regione Calabria come beneficiari del **VOUCHER "IOSTUDIO D.L.GS 63/2017 -** a.s. 2020/2021, che il termine per effettuare la riscossione è stato fissato fino al giorno **31 maggio 2022.**

Per riscuotere la borsa di studio è necessario recarsi presso qualsiasi **Ufficio Postale** senza necessità di utilizzare o esibire la Carta dello Studente IoStudio, ma semplicemente **richiedendo all'operatore di sportello di incassare un "Bonifico domiciliato" erogato dal Ministero dell'Istruzione.**

Dettagli sulle modalità di riscossione delle Borse di studio per gli studenti minorenni

Per gli studenti beneficiari minorenni è necessario che un genitore che esercita la responsabilità genitoriale o chi ne fa le veci, si rechi in Ufficio Postale munito:

- dell'originale del proprio documento di identità in corso di validità, ciò per l'identificazione;
- dell'originale del proprio codice fiscale;
- dell'originale del documento di identità in corso di validità dello studente beneficiario della borsa di studio;
- dell'originale del codice fiscale dello studente beneficiario della borsa di studio;
- copia compilata della **dichiarazione sostitutiva** (allegato 1) da firmare esclusivamente davanti all'operatore dell'ufficio postale.

La dichiarazione sostitutiva è necessaria per auto-dichiarare l'idoneità ad esercitare l'atto di riscossione della borsa di studio in qualità di soggetto esercente la responsabilità genitoriale.

NB. SOLO PER I TUTORI/CURATORI: è necessario esibire a sportello il provvedimento di nomina dell'eventuale tutore/curatore, in copia autentica, per incasso richiesto da soggetto che

esercita la rappresentanza legale, per verificare l'idoneità ad esercitare l'atto di riscossione della borsa di studio in qualità di soggetto esercente la rappresentanza legale.

Dettagli sulle modalità di riscossione delle Borse di studio per gli studenti maggiorenni

Per gli studenti beneficiari maggiorenni, è sufficiente che il beneficiario si presenti in un qualsiasi Ufficio Postale munito di documento d'identità in corso di validità e del proprio codice fiscale, comunicando all'operatore di sportello di dovere incassare una borsa di studio erogata dal Ministero dell'Istruzione attraverso un "Bonifico domiciliato". Non sono ammesse deleghe ad altri soggetti per la riscossione del contributo economico.

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Elisabetta D'Elia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Allegato 1

“DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ DA PRESENTARE A POSTE ITALIANE”

Concernente fatti, stati o qualità personali a diretta conoscenza dell’interessato (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

OGGETTO: riscossione delle borse di studio ex art. 9, D. Lgs. n. 63/2017 rilasciate al minore di età.

La/Il sottoscritta/o (nome cognome) _____,
codice fiscale _____, nata/o a _____, prov.____,
il _____, residente a _____,
via _____, n. _____, CAP _____,
tel. _____, email_____,
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

dichiara di essere

□ genitore che esercita la responsabilità genitoriale del minore di seguito identificato:
nome_____ cognome_____,
codice fiscale _____, nata/o a _____, prov.____,
il _____, residente a _____,
via _____, n. _____, CAP _____,

* * *

DICHIARAZIONI E MANLEVA

La/Il sottoscritta/o dichiara, altresì:

- che il Minore è beneficiario di una borsa di studio (“**Borsa di Studio**”) erogata dal Ministero dell’Istruzione ai sensi del Decreto legislativo del 13 aprile 2017, n. 63, art. 9, finalizzata al contrasto della dispersione scolastica;

- che, con riferimento alla rappresentanza legale del Minore nulla osta all’incasso della Borsa di Studio da parte della/del sottoscritta/o;

- di sollevare Poste Italiane S.p.A. e il Ministero dell’Istruzione da ogni e qualsiasi responsabilità o pretesa di terzi relativa all’incasso da parte della/del sottoscritta/o e al successivo utilizzo della Borsa di Studio.

Luogo e data _____ In fede
Il dichiarante (*)
_____

(*) *La firma del dichiarante deve essere apposta alla presenza dell’operatore postale, al momento della consegna della dichiarazione, pertanto lo stesso dovrà essere in possesso anche degli originali dei documenti di riconoscimento, ciò per l’identificazione*.

Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché del D.Lgs. 196/2003, così come modificato e integrato dal D.Lgs. 101/2018. Poste Italiane S.p.A. con sede in Roma, Viale Europa n. 190, in qualità di Titolare Autonomo del Trattamento, desidera informarLa che i Suoi dati personali, e quelli del minore, beneficiario della borsa di studio, da Lei forniti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione "borse di studio" attraverso i bonifici domiciliati (di cui al Decreto legislativo del 13 aprile 2017, n. 63, art. 9 - Fondo Unico per il welfare dello studente e per il diritto allo studio -). Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento, quali ad esempio il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali. A tal fine, potrà rivolgersi con comunicazione scritta al Centro Servizi Privacy di Poste Italiane S.p.A., con sede in Via August von Platen n. 9, 87100 - Cosenza. In alternativa, potrà inviare una comunicazione a mezzo e.mail all'indirizzo di posta elettronica centroserviziprivacy@posteitaliane.it oppure via fax al numero 0698685343. L'informativa Privacy integrale di Poste Italiane è consultabile presso gli Uffici Postali ed al seguente indirizzo Internet: https://www.poste.it/privacy-policy.html".

Luogo e data _____ In fede

Il dichiarante (*)

_____

(*) *La firma del dichiarante deve essere apposta alla presenza dell'operatore postale, al momento della consegna della dichiarazione, pertanto lo stesso dovrà essere in possesso anche degli originali dei documenti di riconoscimento, ciò per l'identificazione*.

Parte riservata all'operatore postale

Il sottoscritto _____, in qualità di operatore dell'Ufficio Postale, attesta - ai sensi del DPR 445/2000 - che la sottoscrizione della presente dichiarazione è avvenuta in sua presenza previa identificazione del suddetto dichiarante mediante _____ (inserire tipo di documento di identità es. patente, carta d'identità ecc.) rilasciata il _____ (inserire data di rilascio del documento) da _____ (inserire l'ente che ha rilasciato il documento) e che lo/la stesso/a è in corso di validità.

Firma e timbro dell'ufficio postale:

_____