

FONDAZIONE ITALIANA “ANTONIO DEVOTO” - CHIAVARI

AVVISO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO

La “Fondazione Italiana Antonio Devoto”

RENDE NOTO

che è stato indetto, ai sensi dell’art.2 comma 2 lettera a) del proprio Statuto, un concorso per il conferimento di borse di studio a favore di studenti meritevoli, di ambo i sessi, appartenenti a famiglie di **non agiate condizioni economiche**, i quali nell’anno scolastico 2019/2020 frequentano regolari corsi di studio presso Istituti statali e paritari di istruzione primaria, secondaria inferiore, superiore e centri di formazione professionale.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

1. **Nazionalità** Italiana (compresi i cittadini italiani nati all’estero, con preferenza a quelli nati nella Repubblica Argentina);
2. **Residenza** anteriore di almeno due anni nel territorio dei seguenti Comuni: Chiavari, Borzonasca, Carasco, Casarza Ligure, Castiglione Chiavarese, Cicagna, Cogorno, Coreglia, Favale di Malvaro, Lavagna, Leivi, Lorsica, Lumarzo, Mezzanego, Moconesi, Moneglia, Ne, Neirone, Orero, Rezzoaglio, San Colombano Certenoli, Santo Stefano d’Aveto e Sestri Levante;
3. Aver ottenuto nell’a.s. 2018-2019 una **media** complessiva dei voti almeno **pari o superiore a 7**;
4. Appartenere a famiglie con **attestazione ISEE** (rilasciata nel corso del 2019) di ammontare **uguale o inferiore a 15.000 Euro**;
5. **Essere iscritto** ad un corso regolare di istruzione o di istruzione –formazione professionale **nell’a.s. 2019-2020**;

MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione al concorso, (vedi modulo allegato) deve essere redatta dal richiedente ovvero, se minorenni dai genitori o da chi ne fa le veci, e deve essere indirizzata e spedita a “**FONDAZIONE ITALIANA ANTONIO DEVOTO**”, **Corso Genova 10/2, Chiavari 16043** o via mail al seguente indirizzo di posta elettronica: **fondazionedevoto@libero.it**

Alla domanda deve essere allegata:

- **Autocertificazione** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 in merito alla responsabilità genitoriale;
- **Copia di Documenti d'Identità** di un Genitore o di chi ne fa le veci;
- **Attestazione ISEE** relativa al nucleo familiare di valore uguale o inferiore ad € 15.0000,00 (rilasciata nel corso del 2019);
- **Copia della pagella conclusiva** relativa all'a.s. 2018/2019;
- **Attestazione/Certificato** fornita dalla segreteria della scuola riguardante l'iscrizione all'a.s. 2019/2020;

E' facoltà dell'Ente provvedere alla verifica di quanto sopra dichiarato, ai sensi dell'art. 26 della L.15/68; in caso di dichiarazione mendace la persona sarà perseguibile penalmente;

SCADENZE

La domanda di candidatura dovrà essere inviata, completa di tutti i documenti richiesti, entro e non oltre il **15 DICEMBRE 2019**.

N.B.: non saranno ammesse domande incomplete o pervenute in ritardo.

Eventuali richieste di informazioni relative al bando o alla compilazione della domanda dovranno essere formulate via e-mail all'indirizzo: fondazionedevoto@libero.it o telefonicamente al numero: 3404659916.

CRITERI DI VALUTAZIONE

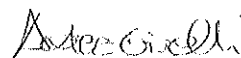
Il Consiglio di Amministrazione, eseguiti gli opportuni accertamenti e tenuto conto del **reddito del nucleo familiare** e del **merito scolastico**, delibererà, a suo insindacabile giudizio, di accogliere o respingere la domanda definendo, a favore del concorrente ammesso, UNO PER NUCLEO FAMILIARE, l'importo della borsa di studio.

MODALITA' DI EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

La consegna delle borse di studio verrà effettuata direttamente all'assegnatario mediante cerimonia di premiazione. L'esito delle borse di studio sarà comunicato in ogni caso previa comunicazione telefonica, o tramite posta ordinaria o via e-mail.

Chiavari, 22/10/2019

IL PRESIDENTE
(Dott. Andrea Gianelli)



Al **Presidente**
della **FONDAZIONE ITALIANA "ANTONIO DEVOTO"**
Corso Genova 10/2 o e – mail: fondazioneDEVOTO@libero.it
CHIAVARI 16043

OGGETTO: Borsa di studio anno scolastico 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____ nat. a _____ il ___/___/___
residente a _____ Via _____ n. _____
indirizzo email _____ tel. n. _____ ,

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio per il/la figlio/a _____ nat. a _____
_____ in data ___/___/___ cittadinanza _____

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che l'ISEE relativo relativa al nucleo familiare è di € _____, come
da documento allegato;

che il/la proprio figlio/a nell'anno scolastico 2018/2019 ha frequentato la classe _____
della Scuola/Istituto _____ con le seguenti valutazioni
finali _____ come da pagella allegata;

che nell'anno scolastico 2018/2019 frequenta la classe _____ della
Scuola/Istituto _____,
come da certificato allegato;

che non ha usufruito e né richiesto altri contributi a titolo di assistenza da altri Enti;

che autorizza la Fondazione al trattamento dei dati dichiarati nella domanda, esclusivamente per le
finalità previste dal presente bando, nei limiti delle vigenti disposizioni di legge.

_____ il _____

FIRMA

Allega i seguenti documenti:

- Autocertificazione responsabilità genitoriale
- Attestazione ISEE relativa al nucleo familiare rilasciata nel corso del 2019
- Pagella con valutazioni finali relativa all'A.S. 2018/2019
- Certificato/Attestazione di frequenza per l'A.S. 2019/2020
- Copia documento di identità

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

data _____

firma dell'esercente la potestà/tutela _____