

Unione Europea  
REPUBBLICA ITALIANA



**Regione Siciliana**

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale  
Dipartimento dell'istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio

**SERVIZIO DIRITTO ALLO STUDIO**

Tel. 091 7074575 - 7074582 - 7074584

PAOT. n. 28483 DEL 29.12.2020

## COMUNICATO

**Circolare n. 31 del 11/12/2019 Decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 63 – artt. 9 e 10 –  
– Comunicazione avvio pagamenti Borse di Studio (studenti delle scuole secondarie  
di secondo grado) anno scolastico 2019/2020 - Riscossione fino al 31 gennaio 2021.**

Con riferimento alle borse di studio di cui all'oggetto, riservate agli studenti delle scuole secondarie di secondo grado, si comunica che il contributo economico potrà essere incassato fino al **31 gennaio 2021** presso qualsiasi ufficio postale del territorio nazionale, senza necessità di utilizzare o esibire la Carta dello Studente loStudio, ma semplicemente comunicando all'operatore di sportello di dover incassare una borsa di studio erogata dal Ministero dell'Istruzione attraverso un "Bonifico domiciliato".

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 di:

- originale del proprio documento di identità in corso di validità;
- originale del proprio codice fiscale;
- originale del documento di identità in corso di validità dello studente beneficiario della borsa di studio;
- originale del codice fiscale dello studente beneficiario della borsa di studio;
- copia compilata della dichiarazione sostitutiva, allegata al presente comunicato che il genitore del minore dovrà firmare davanti l'operatore dell'ufficio postale.

Si precisa che, considerato l'elevato numero di domande pervenute risultate idonee al beneficio (oltre 30.000 con valore ISEE massimo richiesto di € 10.632,94) e, dovendo ripartire lo stanziamento assegnato alla Regione Sicilia rispettando obbligatoriamente l'importo minimo di € 200,00 per ogni borsa di studio, stabilito dal Ministero, al contributo sono rientrati 25.184 studenti (fino al valore ISEE di € 8.066,09).

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
(Dott.ssa Vita Di Lorenzo)**

Firmato da VITA DI LORENZO  
Ruolo: DIRIGENTE  
Organizzazione: REGIONE SICILIANA  
Unità: Dipartimento regionale dell'istruzione e della Formazione Protes Servizio allo Studio  
buono scuola assistenza alunni svantaggiati  
Data: 29/12/2020 12:40:33  
Limite d'uso: Explorer Text: L'uso dei certificati emessi da Actalis S.p.A. (REA n.1 609411, Trb)T

**“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](mailto: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:

\_\_\_\_\_