

LA CONSOLAZIONE E.T.A.B.

Piazza Umberto I, n. 6 – 06059 Todi (PG) - P.I. e C.FISCALE 00457290542
Tel. 075.8942216 – Email: consolazione@etabtodi.it – PEC: consolazione@pec.it
Sito web: www.etabtodi.it

BANDO DI CONCORSO PER SUSSIDI IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELL'ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE "CIUFFELLI-EINAUDI".

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Viste le deliberazioni n°.145 del 10.10.2005, n. 108 del 15.9.2008 e n°. 99 del 25.10.2010 con cui è stato approvato il regolamento per la concessione delle borse di Studio per gli studenti dell'Istituto A. Ciuffelli di Todi;

Vista la deliberazione n° 88 el 15.09.2026 con cui è stato approvato questo bando;

Atteso che l'erogazione delle liberalità rientra tra i fini istituzionali dell'IPAB La Consolazione E.T.A.B. (art.3 Statuto approvato con D.D. n.7929 del 6/09/2002);

DECRETA

ART. 1 – SUSSIDI.

E' indetta una selezione pubblica per titoli per il conferimento di n°.7 sussidi (consistenti in erogazioni liberali una tantum da versare direttamente all'Istituto "Ciuffelli Einaudi" in acconto della retta annuale di frequenza del convitto) e n°. 10 contributi per la mobilità, come di seguito indicato:

- n. 3 sussidi di Euro 1.000,00 riferite all'anno scolastico 2026/2027 per i primi tre classificati;
- n.4 sussidi di Euro 500,00 sempre riferito all'anno scolastico 2026/2027 per il 4°, 5° 6° e 7° in classifica.

L'erogazione dei contributi (quale acconto della retta per la frequenza del convitto), avverrà di concerto con la Dirigenza dell'IIS Ciuffelli entro il mese di dicembre di ogni anno scolastico.

ATTENZIONE – i contributi saranno revocati e le somme eventualmente richieste a rimborso (se già erogate) o non erogate:

- **nel caso di mancata presentazione alla cerimonia di premiazione senza congruo preavviso e senza adeguata e documentata motivazione.**
- **In caso di mancata comunicazione tempestiva dei dati per il pagamento.**

Detto contributo:

- è al netto di eventuali bonus e benefici, comunque denominati, ai fini della mobilità che il beneficiario avesse richiesto/percepito.
- non è cumulabile con altri bonus per analoghe finalità e non è cumulabile con i sussidi del convitto (i convittori possono fare domanda per i due benefici, ma in caso di doppia assegnazione sono obbligati a scegliere).
- sarà rimodulato sulla base delle sole spese sostenute e documentabili effettivamente rimaste a carico del beneficiario o della propria famiglia.

ART. 2 – DESTINATARI DEI SUSSIDI, REQUISITI E SOGLIE DI SBARRAMENTO.

I sussidi sono riservati agli studenti iscritti al convitto (e consistono in un acconto sulla retta di frequenza) che, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione al relativo concorso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. essere iscritti e frequentare regolarmente l'Istituto d'Istruzione Superiore "*Ciuffelli-Einaudi*";
2. essere iscritti al Convitto annesso all'Istituto (questo requisito non serve per i beneficiari dei contributi di mobilità);

Soglie di Sbarramento (non sarà esaminata la domanda)

- Voto in condotta inferiore a 9 (nove).
- Merito: media dei voti su 10/10 inferiore a 7/10.

- ISEE superiore ad €. 40.000,00.

ART. 3 – DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di ammissione al concorso, redatta in carta semplice e conforme al modello allegato al presente Bando (all. A), deve essere sottoscritta da uno dei genitori o dall'esercente patria potestà. La modulistica è corredata dai documenti indicati nel successivo articolo. La domanda dovrà pervenire entro il giorno **9 novembre 2026, ore 13,30** presso il protocollo dell'Ente in Todi (Pg), P.zza Umberto I, n°.6 (orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30 per quanto attiene la consegna manuale o tramite corriere).

La modulistica può essere reperita anche presso gli uffici amministrativi dell'ente previo appuntamento telefonico o via mail. E' possibile comunque trasmettere i documenti a mezzo posta elettronica (consolazione@etabtodi.it) o PEC consolazione@pec.it o utilizzando servizi di trasmissione tipo wetransfer, jumbomail o servizi analoghi.

ART. 4 – DOCUMENTAZIONE.

Alla domanda dovranno essere allegati, sempre in carta libera, i seguenti documenti:

- a) dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme al modello allegato B1 al presente avviso circa l'avvenuta promozione alla classe successiva con indicazioni dei giudizi riportati in ogni disciplina (per gli studenti iscritti alla classe prima va presentato il modello B2); in alternativa degli allegati B1 o B2 è possibile produrre la copia fotostatica del voto riportato in sede di esame della scuola secondaria di primo grado o per chi è iscritto agli anni 2-3-4-5 della secondaria di secondo grado l'attestato rilasciato dal portale "*Classeviva*" in uso presso l'IIS Ciuffelli Einaudi - <https://web.spaggiari.eu/home/app/default/login.php>
- b) attestazione ISEE vigente.

E' fatto obbligo ai beneficiari (e loro genitori) di segnalare la percezione (o la richiesta) nel corrente anno scolastico di altri sussidi o contributi per le stesse finalità di cui al presente bando stante il divieto di cumulo dei contributi.

ART. 5 - ESPLETAMENTO DEL CONCORSO E CONFERIMENTO DEI POSTI.

Le erogazioni saranno assegnate dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente per il tramite del Presidente con propria determina. Ai sensi delle tavole statutarie nell'erogazione dei sussidi di cui al presente regolamento saranno preferiti, a parità di punteggio, **gli studenti residenti nel Comune di Todi**. Per la graduatoria i punti 100 massimi totali sono assegnati come segue:

- punti 50 per il profitto scolastico (v. tabella allegato "D").
- punti 50 sulla base dell'ISEE (v. tabella allegato "C");

Sulla base della somma dei punteggi riportati dai singoli candidati sarà formulata la graduatoria.

ART. 6 – CARATTERISTICHE DEL SUSSIDIO

Il godimento del sussidio non costituisce un rapporto di lavoro e non dà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale. L'erogazione della borsa consiste nel pagamento di un acconto della retta annuale per la frequenza del Convitto annesso all'Istituto Agrario e non è cumulabile con altri sussidi economici, comunque denominati, il cui fine è quello di favorire l'istruzione scolastica. Gli altri sussidi sono contributi economici erogati dietro presentazione di documentazione attestante la spesa sostenuta quindi hanno la natura di rimborso documentato e non forfettario seppur totale o parziale essendo previsto un tetto di spesa nel rimborso medesimo.

ART. 7 DECADENZA DAI BENEFICI.

Sarà causa di decadenza il mancato rispetto del vigente regolamento dell'Istituto e/o l'applicazione di provvedimenti disciplinari da parte dei soggetti all'uopo preposti. Decadranno dai benefici inoltre:

- a) i soggetti che si siano resi colpevoli di negligenza o malafede;
- b) i soggetti che, per qualsiasi motivo, non frequentino più l'Istituto;
- c) i soggetti per i quali sia stata pronunciata condanna con sentenza passata in giudicato per reati penali.
- d) I soggetti che siano stati oggetto di provvedimento disciplinare da parte dei competenti organi dell'Istituto Scolastico successivamente al 1.1.2027.

- e) mancata presentazione alla cerimonia di premiazione senza congruo preavviso e senza adeguata e documentata motivazione.
- f) mancata comunicazione tempestiva dei dati per il pagamento.

l'Istituto, nella persona del Collaboratore del Dirigente Scolastico per il convitto, dovrà segnalare i casi di decadenza al presidente dell'Ente il quale con atto d'urgenza (poi ratificato, nelle forme previste dallo Statuto, dal C.d.a.) provvederà alla dichiarazione di decadenza dai benefici.

ART. 8 – INFORMAZIONI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Per informazioni è possibile rivolgersi agli Uffici Amministrativi dell'Ente in Todi, P.zza Umberto I, n°6 tel. 075/8942216 – cel. (w.a.) 389.7632665 - P.E.O. consolazione@etabtodi.it PEC consolazione@pec.it sito web: www.etabtodi.it. Ai sensi della L. 241/90 i responsabili del procedimento sono l'economista dell'Ente Dr.ssa Silvia Marconi e il Segretario dell'Ente Dr. Roberto Baldassarri reperibili ai recapiti sopra indicati.

ART. 9 – RINVIO

Per quanto non previsto nel presente bando si farà rinvio alle disposizioni previste dal regolamento vigente ed alle norme del D.lgs 5 maggio 2001, n°207, dalla legge 17 luglio 1890, n°. 6972 e dal R.D. 5 febbraio 1891, n.99.

Todi, 15 settembre 2026

IL PRESIDENTE
Dr. Leonardo Mallozzi

Allegati n°4



Allegato A – MODELLO DI DOMANDA

Al Presidente dell'Ente La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi – PG

OGGETTO: BANDO DI CONCORSO PER SUSSIDI IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELL'ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE "CIUFFELLI-EINAUDI".

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente _____

C.F. _____

In qualità di (padre/madre/rappresentante/esercente p.p.) dell'alunno

_____ nato a _____ il _____

residente _____

C.F. _____

Chiede che il predetto figlio, che dovrà frequentare nell'a.s. _____ la classe _____, dell'IIS A.

Ciuffelli di Todi sia ammesso a beneficiare della borsa di studio attivata da codesto Ente.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento e di tutte le altre norme che regolano l'attribuzione dei sussidi, di accettarle senza riserva alcuna. Lo stesso si impegna alla restituzione dei benefici fruiti in caso di decadenza o rinuncia.

Allega la seguente documentazione:

- ☐ dichiarazione sostitutiva dell'atto nascita, stato famiglia, di residenza e del Certificato scolastico attestante l'avvenuta promozione alla classe successiva con indicazioni dei giudizi riportati in ogni disciplina (mod. all.to B1) o per gli iscritti al primo anno dichiarazione sostitutiva del Certificato di licenza media con giudizio sintetico (mod. all.to B2); **Al posto** degli allegati B1 e B2 è possibile produrre la copia fotostatica del voto riportato in sede di esame della scuola secondaria di primo grado o per chi è iscritto agli anni 2-3-4-5 della secondaria di secondo grado l'attestato rilasciato dal portale "Classeviva";
- ☐ fotocopia del documento di identità non scaduto del dichiarante genitore e dello studente (solo dello studente per chi è maggiorenne);
- ☐ indicatore ISEE vigente.

_____, _____ firma Genitore/rappresentante _____ (leggibile)

_____, _____ firma studente _____ (leggibile)

Per le comunicazioni inerenti il concorso si elegge domicilio (**dati obbligatori**):

Cap _____ Città _____ Indirizzo _____

Telefono _____ cel _____ posta elettr. _____

NB non è necessaria la firma del genitore per lo studente che ha conseguito la maggiore età.

ATTENZIONE

Al posto degli allegati B1 (scelta consigliata e preferibile) è possibile produrre la copia fotostatica dei voti riportati e del prospetto media rilasciato dal portale "Classeviva" (o Spaggiari - Classeviva) per chi è iscritto agli anni 2-3-4-5 della secondaria di secondo grado l'attestato rilasciato dal portale "Classeviva" in uso presso l'IIS Ciuffelli Einaudi - <https://web.spaggiari.eu/home/app/default/login.php>

In tal caso non serve produrre la dichiarazione sostitutiva B1

GRUPPO SPAGGIARI/PARMA
Un futuro ricco di esperienza

Italia - IT

Codice Personale / Email

Password

Password dimenticata?

Entrata con le credenziali

Attenzione! Dopo 5 tentativi di login con credenziali errate l'accesso sarà sospeso per 60 minuti.

in alternativa

Solo per le scuole statali si potrà accedere tramite SPID e CIE.
> Il servizio è offerto dal Ministero dell'Istruzione.

Maggiori informazioni su SPID
Non hai SPID?

Maggiori informazioni sulla CIE
Non hai la CIE?

Entra con SPID

Entra con CIE

Sei un genitore? Scopriamo insieme le funzionalità di Classeviva: clicca qui.

CLASSEVIVA

*Il cuore pulsante
della scuola del futuro*

Analogamente è possibile al posto dell'allegato B2 riportare il voto riportato in sede di esame della scuola secondaria di primo grado (documento stampato da portale informatico a disposizione della scuola di provenienza).

Allegato B1 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(modello per gli studenti iscritti alle classi 2a-3a-4a-5a)

Al Presidente dell'Ente

La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi – PG

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. ____
C.F. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'
ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000

1) Che l'alunno _____ e' nato a _____ il _____ ed e' residente in _____ e che il nucleo familiare dello scrivente e' composto da n. _____ persone compreso il dichiarante e l'alunno per cui sono richiesti i benefici.

2) che nel corso dell'a.s. precedente a quello in corso l'alunno stesso ha conseguito, senza debiti, la promozione alla classe successiva con i seguenti voti riportati nelle varie discipline:

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

disciplina voto

condotta voto

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del DPR 445/200.

IL DICHIARANTE

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge. A tal fine si concede apposita autorizzazione.

IL DICHIARANTE

All.to copia fotostatica documento di identità valido e non scaduto del sottoscrittore (genitore firmatario, studente maggiorenne o rappresentate dello studente)

Allegato B2 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(per gli studenti iscritti alla classe prima)

Al Presidente dell'Ente La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n° 6 06059 Todi – PG

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
C.F. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'
ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000

1) Che l'alunno _____ e' nato a _____ il _____
_____ ed e' residente in _____ e che il nucleo
familiare dello scrivente e' composto da n. _____ persone compreso il dichiarante e l'alunno per cui sono
richiesti i benefici.

2) che nel corso dell'a.s. precedente a quello in corso l'alunno stesso ha conseguito la
licenza media con il seguente giudizio sintetico

***Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione
procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio
ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del DPR 445/200.***

_____, _____

IL DICHIARANTE

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di
protezione dei dati personali, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge. A tal fine si concede apposita
autorizzazione.

_____, _____

IL DICHIARANTE

All.to copia fotostatica documento di identità valido e non scaduto del sottoscrittore (genitore firmatario, studente maggiorenne o rappresentate dello studente)

**Allegato C – VALUTAZIONE DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DELLA FAMIGLIA DELLO STUDENTE
(Max punti 50)**

FASCE IMPORTO ISEE¹	PUNTEGGIO
< € 5.000,00	50
da € 5.000,01 a € 9.296,00	45
da € 9.296,01 a € 11.155,00	40
da € 11.155,01 a € 13.014,00	35
da € 13.014,01 a € 14.873,00	30
da €. 14.873,01 a € 16.733,00	25
da € 16.733,01 a € 18.592,00	22
da €. 18.592,01 a €. 21.691,00	20
da €. 21.691,01 a €. 22.000,00	16
da € 22.000,01 a €. 23.000,00	12
da € 23.000,01 a €. 24.000,00	8
da € 24.000,01 a €. 26.000,00	4
da € 26.000,01 a €. 35.000,00	2
> a € 35.000,01	0

Non ammissibilità delle domande: ISEE superiore ad €. 40.000,00

L'Isee, che è calcolato automaticamente dall'Inps attraverso la dichiarazione sostitutiva unica, ha durata **annuale**, è **unico** per ciascun componente il nucleo familiare e vale per le attività degli Enti Pubblici. La certificazione ISEE può essere richiesta:

- ❖ all'INPS che viene rilasciata gratuitamente
- ❖ ai CAF dei sindacati che rilasciano tale documento gratuitamente per gli iscritti e a pagamento per i non iscritti.

**Allegato D – VALUTAZIONE DEL PROFITTO SCOLASTICO
(Max punti 50)**

Non saranno prese in considerazione le domande presentate da coloro che hanno conseguito nell'anno precedente "debiti" per una o più discipline.

Scuola secondaria (giudizi anno precedente):

Media su 10/10	Punteggio
da 6,00 a 6,99	Soglia di sbarramento – non ammesso
da 7,00 a 7,49	15
da 7,50 a 7,99	35
da 8,00 a 8,99	40
Da 9,00 a 9,99	45
Media del 10	47
Media del 10 con Lode	50

Per gli iscritti al I anno, provenienti dalle scuole medie, si applicherà la tabella seguente:

Scuola secondaria di primo grado:

Giudizio sintetico	Punteggio
da 6 a 6,99	Soglia di sbarramento – non ammesso
da 7 a 7,99	5
da 8 a 8,99	15
oltre 9,00	35
10,00	40

¹ situazione economica patrimoniale ISEE vigente

***Informativa sul trattamento dei dati personali,
ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016***

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo al trattamento dei dati personali, si fa presente quanto segue:

- a) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza (E.T.A.B.), con sede in Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6; tel. 075/8942216; fax 075/8949819; mail consolazione@etabtodi.it; PEC consolazione@pec.it.
- b) **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – RPD:** Avv. Gabriele Borghi.
- c) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO –** Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico e/o dell'attività di assistenza e di beneficenza secondo le finalità proprie dell'Ente, nonché per l'adempimento delle attività contabili e amministrative dell'Ente medesimo.
- d) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –** Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti informatici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati personali. Il trattamento è svolto dal Titolare, dal Responsabile e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare, come riportato sull'Organigramma della Privacy in materia di Protezione dei Dati Personali.
- e) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO –** Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto c) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto c).
- f) **COMUNICAZIONE DEI DATI –** I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto c) a (in via meramente esemplificativa) collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico e/o delle attività, e per le finalità di cui al punto c). *I dati personali non sono soggetti a diffusione.*
- g) **TRATTAMENTO DEI DATI ALL'ESTERO –** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza non trasferisce i dati personali raccolti verso paesi dell'Unione Europea né verso Paesi Extra UE.
- h) **CONSERVAZIONE DEI DATI –** I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento delle attività e comunque non superiore a dieci anni, come riportato sul Registro delle attività di trattamento (art. 30 c. 1 e 2 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).
- i) **DIRITTI DELL'INTERESSATO/A –** L'interessato ha diritto:
 - all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali;
 - ad ottenere senza impedimenti dal Titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento;
 - a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
 - proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo consolazione@pec.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ (interessato/a),

nato/a a _____ (_____), il _____,

residente a _____ (_____), in _____

con sede a _____ (_____), in _____

C.F. _____ P.IVA _____

Essendo stato informato:

- ✓ dell'identità del Titolare del trattamento dei dati (lettera a),
- ✓ dell'identità del Responsabile della Protezione dei Dati (lettera b),
- ✓ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali (lettera c),
- ✓ della misura modalità con le quali il trattamento avviene (lettera d),
- ✓ del conferimento dei dati e di rifiuto (lettera e),
- ✓ della comunicazione dei dati (lettera f),
- ✓ del trasferimento dei dati all'Estero (lettera g),
- ✓ della conservazione dei dati (lettera h),
- ✓ dei diritti dell'interessato/a, di cui alla revoca del consenso (lettera i).

Così come indicato dall'informativa sottoscritta ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo,

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa precedente.

_____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)
