

(Modulo da utilizzare in caso di studenti maggiori di età)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO  
ANNO SCOLASTICO 2024/25  
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 189/2024)

Al Comune di Monte Porzio Catone  
Ufficio Servizi Scolatici

Il/La sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio ioStudio per l'anno scolastico 2024/25 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, COMUNICA i seguenti dati:

\* **NOME e COGNOME dello STUDENTE:** \_\_\_\_\_

\* **DATA di NASCITA dello STUDENTE** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\* **LUOGO di NASCITA dello STUDENTE** \_\_\_\_\_

\* **SESSO dello STUDENTE (M/F)** \_\_\_\_\_

\* **CF dello STUDENTE** \_\_\_\_\_

\* **RESIDENZA dello STUDENTE:** via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

\* **DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE**

\_\_\_\_\_

\* **INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE**

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

\* **CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE:**

\_\_\_\_\_

\* **ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2024/25** \_\_\_\_\_

\* **VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE**

€ \_\_\_\_\_

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

e al seguente numero telefonico \_\_\_\_\_ **(campi obbligatori)**

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Si allegano:

- attestazione ISEE
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente