

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

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IO STUDIO ANNO
SCOLASTICO 2024/25

(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 189/2024)

Al Comune di Monte Porzio Catone
Ufficio Servizi Scolatici

Il/La sottoscritt__ (nome)_____ (cognome) _____

DATA di NASCITA __/__/____ LUOGO di NASCITA _____

SESSO (M/F) ____ CF _____

RESIDENZA via _____

Comune _____ Prov. _____

in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci

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 MECCANOGRAPHICO 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 del genitore/tutore
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente