

Allegato 2

(Modulo da utilizzare in caso di studenti minori 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

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 delle

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

(Modulo da utilizzare in caso di studenti maggiori 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

Il/La _____ sottoscritt _____ (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 delle

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