

(MODULO DI STUDENTI MINORI DI ETÀ)

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24**

(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M.254/2023)



Città di Paliano
Provincia di Frosinone

AL COMUNE DI PALIANO

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 2023/24** 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 **nell'A.S. 2023/24** _____

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 2024 NON SUPERIORE A €15.748,78**
- **copia documento di identità in corso di validità e del codice fiscale (tessera sanitaria) del genitore/tutore**
- **copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente**