

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2019/20 (D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 1178/2019)

IL SOTTOSCRITTO in qualità di genitore o di chi ne fa le veci

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TELEFONO obbligatorio		CELLULARE obbligatorio	
RESIDENTE	IN MONTEROTONDO	PROVINCIA	ROMA
VIA/ PIAZZA		N°.CIVICO	

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2019/20 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**STUDENTE**

NOME		COGNOME	
SESSO	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE			

FREQUENTANTE LA SCUOLA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	
VIA/P.ZZA	N° CIVICO
COMUNE	PROVINCIA
CLASSE	SEZIONE
CODICE MECCANOGRAFICO DELL'ISTITUTO (obbligatorio)	
TEL. SCUOLA	

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

_____@_____ -o al seguente numero telefonico

Autorizza il Comune di _____ e la Regione Lazio che ricevono la domanda al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data, _____ Firma del richiedente _____

Si ALLEGANO

1. Copia attestazione ISEE in corso di validità inferiore ad € 15.748,78
2. Copia documento di identità del genitore richiedente se studente minorenni
3. Copia documento di identità e del codice fiscale dello studente

