

Allegato A

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

Al Comune di AMATRICE

Il/La sottoscritt__ (nome)_____ (cognome)
_____ in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale
o di chi ne fa le veci (dicitura da cancellare in caso di studente maggiore di età)

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio Io 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

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 2019/20 _____

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE € _____

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:

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