



COMUNE DI PONTINIA

PROVINCIA DI LATINA

04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595

V SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

pec: comune@pec.comune.pontinia.lt.it

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IO STUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 254/2023)

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

Al Comune di PONTINIA

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 dello **STUDENTE**:

NOME e COGNOME dello **STUDENTE** _____

DATA di NASCITA ___ / ___ / ___ 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 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 con scadenza 31/12/2024
- documento di identità in corso di validità del **genitore/tutore**
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello **studente**