

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

Al Comune di FONDI

Il/La sottoscritt _ (cognome) _____ (nome) _____
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 lo 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 delle STUDENTE _____

DATA di NASCITA dello STUDENTE / / LUOGO di NASCITA dello STUDENTE _____

SESSO dello STUDENTE (M/F) _____

Codice Fiscale 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: _____ al
seguente numero telefonico _____

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