



COMUNE DI PIGNATARO INTERAMNA
PROVINCIA DI FROSINONE
MEDAGLIA DI BRONZO AL VALOR CIVILE

Tel . 0776/949012

Fax. 0776/949306

c.a.p. 03040 c.c.p. 13035035 cod. fisc. 8100305 060 6

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO
2022/23
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 44/2023)

Al Comune di Pignataro Interamna

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 2022/23 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 2022/23 _____

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

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

_____ @ _____ e al
seguito numero telefonico _____ **(campi obbligatori)**

Data, _____

Firma del richiedente

Si allegano:

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