

**Al Comune di
SAN VITTORE DEL LAZIO (FR)**

Oggetto: **domanda per borsa di studio anno scolastico 2018/2019.**

DATI GENITORE O RICHIEDENTE MAGGIORENNE

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a San Vittore del Lazio in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel/cell _____

DATI ALUNNO

Genitore di (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a San Vittore del Lazio in via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel/cell _____

frequentante la classe _____ dell'Istituto _____

di _____ cod. identif. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'assegnazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2018/2019 prevista con l'avviso pubblico del 14/02/2019.

A tal fine dichiara di essere residente in San Vittore del Lazio (FR) e chi il nucleo familiare di appartenenza è in possesso di certificazione ISEE in corso di validità di importo pari o inferiore ad euro **10.700,00**.

Allega alla presente copia del certificato ISEE, autocertificazione di frequenza scolastica e copia del proprio documento di riconoscimento valido.

Chiede che l'assegnazione della borsa di studio avvenga mediante accredito sul proprio conto avente il seguente IBAN:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali (GDPR 679/2016) e di fornire, con la sottoscrizione della presente istanza, il previsto consenso.

Data _____

Firma _____